

## PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr .....102...../1201/ONS-HŻŻ/2022

Graniczna - Zdzieszowice, 11.05.2022.....  
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Wojewódzkiego/  
**Powiatowego**/Granicznego\*) Inspektora Sanitarnego w Bielsku-Białej

Damian Błotnicki - sygnikant 2215.022.144.2022  
Paweł Chwałek - sygnikant 2215.022.144.2022  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 195 z późn. zm.)<sup>1)</sup>, w związku z art. 67 §1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021r. poz. 735 z późn. zm.)<sup>1)</sup>. Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością PK/BŻ/01 określona w zarządzeniu nr<sup>2)</sup> 104/17 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 08.05.2017 r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Na podstawie art. 48 ust. 11 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162 z późn. zm.)<sup>\*\*)</sup> oraz na podstawie art. 9 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/625 z dnia 15 marca 2017 r. w sprawie kontroli urzędowych i innych czynności urzędowych przeprowadzanych w celu zapewnienia stosowania prawa żywnościowego i paszowego oraz zasad dotyczących zdrowia i dobrostanu zwierząt, zdrowia roślin i środków ochrony roślin, zmieniające rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 999/2001, (WE) nr 396/2005, (WE) nr 1069/2009, (WE) nr 1107/2009, (UE) nr 1151/2012, (UE) nr 652/2014, (UE) 2016/429 i (UE) 2016/2031, rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 i (WE) nr 1099/2009 oraz dyrektywy Rady 98/58/WE, 1999/74/WE, 2007/43/WE, 2008/119/WE i 2008/120/WE, oraz uchylające rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 854/2004 i (WE) nr 882/2004, dyrektywy Rady 89/608/EWG, 89/662/EWG, 90/425/EWG, 91/496/EWG, 96/23/WE, 96/93/WE i 97/78/WE oraz decyzję Rady 92/438/EWG (rozporządzenie w sprawie kontroli urzędowych) (Dz. Urz. L 95 z 07.04.2017, str. 1) – nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

### I. Informacje ogólne dotyczące kontrolowanego zakładu.

#### 1. Zakład:

Punkt wydawania przetworzonego w Np. białym Proszusku „JOWITAN”  
(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

43-502 Graniczna - Zdzieszowice ul. Jana Kasprowicza 46  
(adres)

NIP .....547 212 33 13.....

TEL. ....736 659 873..... FAX ..... E-MAIL .....

<sup>1)</sup> Każdorazowo należy wskazać obowiązujący publikator ustawy.  
<sup>2)</sup> Każdorazowo należy wskazać obowiązujące zarządzenie Głównego Inspektora Sanitarnego określające tę procedurę wraz z jej zmianami.

Zakład objęty nadzorem na podstawie: decyzji nr 1131/17  
(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem:

Agnieszka Michalak, Jacek Michalak Placówka Osiedlowa Tomaszów S.C.  
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu:

Dr. Karolina Sekka - wice dyrektor  
(imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego w oparciu o akusze osłony  
zakładu

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: termometry kontrolny, PP/12/93/2015-1122,  
przed użyciem sprawdzono - wynik pozytywny

## II. 1. Opis stanu faktycznego (charakter działalności zakładu, liczba pracowników i inne informacje charakteryzujące zakład).

Działalność obejmuje wydawanie posiłków (nieodpłatnie, obiady, posiłki) dostarczane  
w ramach kateringowej działalności w Zakładzie - Bratki  
Zywnością jest 70 dań w przedszkolu w wieku 2,5 - 3 lat, 16 dań w żłobku  
w wieku 1 - 3 lat.  
Liczba pracowników - 2 osoby, oniepełnienia do celów sanitarno-epidemiologicznych o kierunku  
H. warunkach prowadzenia i realizacji w zakresie systemu HACCP przewidziane są na bieżąco  
najlepiej dokumentacja sanitarna i temperatur w urządzeniach użytkowych.  
Posiłki dostarczane są w formach plastikowych, posiłki pakowane są oddzielnie w przez  
firmę: EKO PLUS w Gładziejach - Bratkiach.  
Dokumentacja wymaga spełnienia w przedszkolu pod kątem spełnienia wymagań zawartych  
w rozporządzeniu MZ z dn. 26.07.2016r. - brak uwag.

## II. 2. Opis stwierdzonych nieprawidłowości z podaniem przepisów prawnych, które naruszono.

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: *2 FPK/BZ/04/01/01, powołanie*  
*do przeprowadzenia kontroli nr 1201-043A-1645/22 ; nr 1201-043A-1650/22*

### III. Ustalenia pokontrolne

1. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt ..... zał. nr.....  
ukarano .....  
*(imię, nazwisko, stanowisko)*  
grzywną w drodze mandatu karnego ..... w wysokości..... zł  
*(nr mandatu karnego)*  
na podstawie .....  
*(podstawa prawna)*  
upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia ..... nr.....  
*(po uprzednim wysłuchaniu osoby odpowiedzialnej za dane wykroczenie/ia oraz uwzględniając*  
*informacje o sytuacji materialnej pouczono o prawie odmowy przyjęcia grzywny w drodze mandatu*  
*karnego i o skutkach prawnych takiej odmowy)*
2. Zgodnie z art. 10 Kodeksu postępowania administracyjnego na wniosek strony, ustalono terminy  
usunięcia nieprawidłowości sanitarno-technicznych:  
.....  
.....  
.....
3. W książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących  
uchybień wymienionych w pkt .....  
.....  
.....  
o usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik zakładu jest obowiązany zawiadomić właściwego  
państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.
4. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/przedstawiciela zakładu\*  
Pan (i) wnosi /nie wnosi\* uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:  
.....  
.....  
.....
5. Uwagi osoby kontrolującej.....  
.....  
.....
6. Czas trwania kontroli: od..... *11 15* ..... do ..... *12 30* .....

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w ..... jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany.  
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

Poprawki i uzupełnienia do protokołu: .....

(podać: numer strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

V-CE DYREKTOR

*Selka Karolina*  
mgr Karolina Sekta

PLACÓWKA OŚWIATOWA  
**JONATAN s.c.**

Agnieszka Michalak, Jakub Michalak  
43-300 Bielsko-Biała, ul. Błękitna 14  
tel. 736 667 041

REGON: 241656506 NIP: 5472123913

(imię i nazwisko oraz podpis kontrolowanego)

Niepubliczny ZłOBEK „JONATAN nr 2”

43-502 Czechowice Dziedzice  
ul. Kasprowicza 46

tel.: 32 450 73 55; 517 546 085

(podpisy świadków)

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO  
Sekcja Higieny Żywności, Żywnienia  
i Przedmiotów Użytku

*Chwałek*  
mgr inż. Paweł Chwałek  
starszy asystent

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO  
Sekcja Higieny Żywności, Żywnienia  
i Przedmiotów Użytku

*Blachura*  
mgr inż. Damian Blachura  
asystent

(podpis osoby kontrolującej)

#### IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) ..... 11.05.2011.

otrzymałem (-am) w dniu ..... 11.05.2011.

NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE  
„JONATAN”  
ul. J. Kasprowicza 46  
43-502 CZECHOWICE-DZIEDZICE  
tel. 736 669 873

V-CE DYREKTOR  
*Selka Karolina*  
mgr Karolina Sekta

(imię i nazwisko oraz podpis odbierającego protokół)

Właściciel / osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

#### Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bielsku-Białej powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono\*) wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej/  
kierownika technicznego/ zastępcy)

\*) zaznaczyć właściwe

\*\*) skreślić w przypadku podmiotów, których nie dotyczą przepisy Prawa przedsiębiorców