

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NK-384/14 Gordomice 18.07.2014
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Bukarską - p.o. Kierownika Sekcji Higieny Komunalnej, m.p.a. m. k.r.
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gryfinie
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jedn. Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn.zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz. 267 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Muzeum
Gordomice
74-505 Międzybóże

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Grzegorz Międzybóże
plac Wolności 1
74-505 Międzybóże

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 858-173-09-44 **REGON** 811 686 544 **PESEL** n/d

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Andrzej Salwa - Burmistrz

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Gabriele Kotowicz - Sekretarz

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

n/d

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 18.07.2014 godz. 9:45

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola przestrzegania przepisów dotyczących wymagań higienicznych i zdrowotnych dotyczących utrzymania należącego do strefy higienicznego obiektu. Kontrola przestrzegania przepisów ustawy z dnia 09.11.1995 r. o ochronie zdrowia przed wystąpieniem zakażeń.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne w sprawie dla kontrolowanego podmiotu.

Otoczenie obiektu czyste, uporządkowane, zgodne z wymogami sanitarnymi. Wymagane utrzymywanie czystości. Wnętrze sanitarno-higieniczne czyste, odpowiednio wyposażone, nie ma zapachu, nie ma widocznych brudów, śmieci, odpadów. Ściany i posadzki czyste, nie ma widocznych uszkodzeń, nie ma widocznych śladów wilgoci.

środki higieny osobiste (papier toaletowy, ręczniki
papierowe do mycia rąk itp.) napoje
w historycznej kuchni. Północne wyposażenie
i pojemniki nie odpady z historycznej kuchni.
Na terenie muzeum znajdują się historyczne ślady
kuchni nie odpady.
Napójowe opakowania i - g. pojemniki
i dotychczas obsługujące lokalność. Lokalność tytułu.
Odpady komunalne obsługiwane przez Sp. z o.o. Miejsko-
Ochrota po gminnym remoncie w 2013 roku.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

nie dotyczy

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:

nie stwierdzono

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono** mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości

(nr mandatu karnego)

na podstawie art.

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

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

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.**

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 18.07.2014 godz. 10¹⁵

Łączny czas kontroli: 30 min

z up. BURMISTRZA
mgr Gabriela Kolesińska
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

p. o. KIEROWNIKA
Sekcji Higieny Komunalnej
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Gryfowie
mgr inż. Magdalena Zukowska
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 18.07.2014

z up. BURMISTRZA

mgr Gabriela Kolesińska
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

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

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** - właściwe zakreślić