

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Kwidzynie
ul. Chopina 40, 82-500 Kwidzyn

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 135/40/2009

Kwidzyn 21 października 2009
(Miejscowość data)

przeprowadzonej przez
mł. asystent H. Oklewiec - nr upow 20/2009
21.6.5/2009
pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kwidzynie
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 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 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
Kwidzyskie Centrum Kultury
Pokoje Gościowe HHN Kwidzyn
ul. 11-go listopada 13

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Kwidzyskie Centrum Kultury
Kwidzyn
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
ul. 11-go listopada 13

I.3. NIP 581-18-25-251 REGON 140212815 PESEL
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
p. Marek Wałczyński - dyrektor ZCK

I.5. Przedstawiciel zakładu/obektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
p. Bogdan Jankowski - w. ce. dyrektor ZCK

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 21 października 2009 godz 13:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: pod. obiektem sanitarno-
miejscowym pokoi gościowych HHN Kwidzyn
ul. 11-go listopada 13

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.):

- 1. Zakład zatrudnia 52 osoby
- 2. Ujęta woda z PSC Kwidzyn
- 3. Przeprowadzone jest dokumentacja mycie i dezynfekcji nitek pod prysnicowym - ostatnie robienie 21.09.2009r.

4. Przechowanie got dookumentacji wyników
kontrol i sensorycznych - wystawienie 1 x 1 kartki

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Ø

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

Ø

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

Ø

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

1. Procedury postępowania z białym
2. Procedury prowadzenie dezynfekcji
3. Rejestri prowadzenie dezynfekcji mleka pasterzowanego
4. Rejestri prowadzenie wyników kontroli sensorycznych

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

Ø

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

ZP/PK/HK/01/01/16 - do zgodu w biurze
ISSK Kwidzyn
Z

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

Agata Kwidzińska

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

(nr mandatu karnego) w wysokości na podstawie art. (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia nr

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

Z
(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.

Z

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 **

Z

Data i godz. zakończenia kontroli: 21 października, 2008

Łączny czas kontroli: 150 min

Z-ca Dyrektora

Agata Jackowska

KWIDZYŃSKIE CENTRUM KULTURY
 Pokoje Gościowe nr 020
 ul. 11 Listopada 15, 02-500 Kwidzyn
 tel./fax (0-56) 261 1449
 NIP 581-10-25-151
 www.kck.cki.edu.pl

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

MŁODSZY ASYSTENT
 Oddziału Higieny Komunalnej
 BSSE w Bydgoszczy

inż. Wiesława Otłowska

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 21 października 2009

Z-ca Dyrektora

Agata Jackowska

(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”
 ** - właściwie zakreślić