

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
PAŃSTWOWY INSPEKTOR SANITARNY
W RYBNIKU

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 266/121/16/HD/1/11 Rybnik 23.11.2011
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez [redacted] (imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

pracownika(-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Inspektora Sanitarnego w Rybnik

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):

Salone podsklepowe Nr. 20. 44-217 Rybnik Rybnik ul. Działowa 3

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

Uniel Kurato Rybnik (imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

Salone podsklepowe Nr. 20 44-217 Rybnik ul. Działowa 3 (adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP. 642-31-48-061 REGON. 241796914 PESEL.

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

p. Ryszard Dujau - dyrektor mery

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

p. Ryszard Dujau - dyrektor mery

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

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 23.11.2011 godz 10⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

kontrola rutynowa w ramach tercjariuszowej weryfikacji

III. WYNIKI KONTROLI:

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

Handel Produktami Wieloletnimi

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

przyniesiona własny fartuch PP11/15/12/105/HD111

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

wie dotyczy

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

wie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Dokumentacja medyczna pacjentów do celów wnikowo-epidemiologicznych

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

wie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

.....
.....
.....
.....
.....

nie dany

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

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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: 23.11.2011

Łączny czas kontroli:

D Y R E K T O R
Szkoły Podstawowej nr 20 im. Harcerzy Buchalików

[Signature]
.....
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

[Redacted]
.....
(podpis i/lub pieczęć osoby/osób kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 23.11.2011

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 20
im. HARCERZY BUCHALIKÓW
44-251 RYBNIK, ul. ZIOŁOWA 3
tel./fax 32 42 18 553
KRS 0000096914, NIP 642-31-48-061

D Y R E K T O R
Szkoły Podstawowej nr 20 im. Harcerzy Buchalików

[Signature]
.....
(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