

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

1207/NS/HDM/16 Gliwice 16.02.2016
(Miejscowość i data)
przeprowadzonej przez Łopka Grzegorz wicedyrektor sanitarny
(imię i nazwisko, stanowiska służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Szejki Katarzyna 539 01311 12 116

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
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 2015 r., poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks)
Pokoje przy Szkoła Podstawowa, dr 1
wchodzące w skład zespołu szkół - przedszkole
dr 5 ul. Korcińska 39 44-100 Gliwice telef. 512 37 29-50

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Szkoła Podstawowa dr 1 wchodzące w skład ZSP nr 5
Gliwice, ul. Korcińska 39
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

(adres zamieszkania / adres siedziby / w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)
I.3. NIP. 631 26 58 118 REGON. 141084052 PESEL. nie dotyczy

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
Katarzyna Łopka - wicedyrektor sanitarny

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
Katarzyna Łopka - wicedyrektor sanitarny

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 16.02.2016 godz. 10:20

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Kuchnia, łazienka, obrotowa
olejny, strom, sanitariusz, wymiary, dla
dzięci i wchodzący do miejsc numerowane

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 kontrol, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):
Pokoje przy Szkole Podstawowej, od 15.02 - 18.02
do 16 w pokojach od 15:30 - 15:50
Liczba uczniów 130
Liczba uczestników - 120 obecni w tym 68
obrotowych i 52 dzieci w wieku od
6-13 lat dla pokoi przy szkole przypr.

wymagania i instrukcje, które są obowiązujące dla
 obiektu oraz podjęcie działań w celu wyeliminowania
 w tym celu z terenu obiektu wszelkich przedmiotów
 obojętnych, takich jak: śmieć, odpadki, niebezpieczne
 przedmioty, narzędzia, materiały, itp.
 Wymagania i instrukcje, które są obowiązujące dla
 obiektu oraz podjęcie działań w celu wyeliminowania
 w tym celu z terenu obiektu wszelkich przedmiotów
 obojętnych, takich jak: śmieć, odpadki, niebezpieczne
 przedmioty, narzędzia, materiały, itp.
 Wymagania i instrukcje, które są obowiązujące dla
 obiektu oraz podjęcie działań w celu wyeliminowania
 w tym celu z terenu obiektu wszelkich przedmiotów
 obojętnych, takich jak: śmieć, odpadki, niebezpieczne
 przedmioty, narzędzia, materiały, itp.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:
 Termometr elektryczny Typ ST 9200c w fabrycznej
 102110 PPJ 5/14/6 PWS/KR04

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:
 Badanie laboratoryjne przeciwciał antybiotyków

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

nie dotyczy

Strona 2 z 4

Protokół kontroli nr ³²1207/NS/HDM/16

Strona 4 z 4

Data i godz. zakończenia kontroli: 16.02.2016 r. godz. 11:20 Łączny czas kontroli: 1 godz.

WICEDYREKTOR

B. Kapko
Bożena Kapko

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

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 5
z siedzibą w Gliwicach
przy ul. Kozielskiej 39
NIP: 631 26 58 178 REGON: 361084052
tel. 32/237 99 50

MŁODSZY SYSTEM

Zan
mgr Zofia Gasz

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

Yolanta Kalbuz
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 16.02.2016 r.

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 5
z siedzibą w Gliwicach
przy ul. Kozielskiej 39
NIP: 631 26 58 178 REGON: 361084052
tel. 32/237 99 50

WICEDYREKTOR

B. Kapko
Bożena Kapko

(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

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..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (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 **