

Pieczczę państwowego inspektora sanitarnego
PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
w KOSZALINIE
75-613 Koszalin, ul. Zwycięstwa 12B
tel. centrala 094/342-40-85, fax 094/342-53-57
sekretariat: 094/342-40-85
Nr

PROTOKÓŁ KONTROLI

Koszalin 18.02.2015r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Dawid Piński, starszy asystent, 328/2015
Agnieszka Płucimonko, starszy asystent, 328/2015
..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie
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 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):
Wojewódzki Inspektorat Inspekcji Ochrony Żywności i Żywnościowej
w Koszalinie, Lebonetodun ul. Przemysłowa

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań: Wojewódzki Inspektor Inspekcji Ochrony Żywności i Żywnościowej w Koszalinie ul. Portfranków 7/13
75-411 Koszalin
(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: 852-11-37-852 **REGON:** 000083782 **PESEL:**

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
Zbigniew Kono - Inspektor Wojewódzki

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
Ewa Suprynynko - specjalista ds. BHP

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: 18.02.2015r. 8:15

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: przestrzeganie przepisów dotyczących wymagalności higieny i zgodności dotyczących higieny i metodki przy stosowaniu substancji i metodami laboratoryjnymi.

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.):

Zakład zajmuje się badaniem roślin melon, jabłki w kierunku wykrycia czynników szkodliwych takich jak bakterie i wirusy w laboratorium zatrudnionych jest 20 osób nie posiadane umowy o pracę. Przechowywane są aktualnie bakteria i odciski o braku możliwości do wykonania przy nie zgodności z warunkami wykonania przy użyciu metody ekono.

Przebieg choroby to wpływ skutki pomiaru
 materiału oświetlenia elektrycznego i pomiarów
 przy złącze z podłogi komina
 w szatni pomieszczeni przy i chłodnie: laboratorium
 oceny miesion; pracownia, waga i fitosomitarnej.
 Stan pomieszczeń przy dobry.
 Przewodzenie zapewnienie pracownikom pomieszczenia
 higieniczne- sanitarne (kuchnie, uboje, pomieszczenia
 do sprzątnięcia porządków) w stanie dobrym.
 Ponadto zapewnienie pracownikom opieki i dobre
 robcie. W zakresie znajduje się wyposażenie
 estetycznej medycyny wraz z innymi indywidualne
 pomocy pomocy ze udziałem pomocy pomocy
 spontanicznej opieki pierwszej
 Przeprowadzenie oceny i dokumentacji ryzyka związane
 ze standardach przy. W ocenie ryzyka zrealizacja
 uwzględniono warunki prowadzenia na czynności
 biologiczne zakleszczające do grupy pomiarów
 prowadzenie posiada stanowiąc instrukcje BHP.
 Pomieszczenia przy oznakowane znakami informacyjnymi
 o zagrożeniach biologicznych oraz stosowaniu
 środków ochrony indywidualnej.
 Przewodzenie posiada rejestr chorób zawodowych.
 Przewodzenie nie pamiętane pomiarów i badań
 czynności biologicznych do zrealizacji pomiarów
 przy z czynnikami biologicznymi. Ocena się
 pod kątem wyrobów wyrobów w indywidualne
 badania i wartości. Przewodzenie posiada
 spis substancji i materiałów niebezpiecznych
 stosowanych w zakładzie. Przewodzenie posiada
 karty charakterystyki substancji i mieszanin.
 Substancje i mieszaniny wchodzi się do obrotu
 i przechowywane są w magazynach pod nadzorem.
 Substancje i mieszaniny przechowywane są w oryginalnych
 opakowaniach oznaczonych a przy pomocy.

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:

1. Pomiar materiału oświetlenia elektrycznego

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

1. Pomiar materiału oświetlenia elektrycznego
2. Badania etykiety pracownikom
3. Ocena ryzyka zrealizacja
4. Stanowiąc instrukcje BHP.
5. Rejestr chorób zawodowych.
6. Spis substancji i mieszanin niebezpiecznych.

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono nie naniesiono**

nie dotyczy

(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.

nie dotyczy

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 **

nie dotyczy

Data i godz. zakończenia kontroli:

18.02.2015 r. 10¹⁵

Łączny czas kontroli:

2 godz.

WOJEWÓDZKA INSPEKTORIA
OCHRONY ROŚLIN I NASIENICTWA
w Koszalinie

LABORATORIUM WOJEWÓDZKIE
75-216 KOSZALIN, ul. Przemysłowa 4
tel. 094 343-26-39, 094 343-31-96, fax 094 343-33-03

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

Ewa Kuprynska

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY PRACY

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Koszalinie
mgr Agnieszka Prusinowska

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY PRACY

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Koszalinie
mgr Daniel Piński

(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

18.02.2015 r.

WOJEWÓDZKA INSPEKTORIA
OCHRONY ROŚLIN I NASIENICTWA
w Koszalinie

LABORATORIUM WOJEWÓDZKIE
75-216 KOSZALIN, ul. Przemysłowa 4
tel. 094 343-26-39, 094 343-31-96, fax 094 343-33-03
e-mail: iw-koszalin@starin.gov.pl

Ewa Kuprynska

(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 zakres