

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDiM 02.106.12.1106

Pułtusk  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Bożeną Dudzic - starszy asystent, działająca  
na podstawie Upoważnienia stałego Nr 02

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pułtusku

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 2021 r., poz. 195), w związku z art. 67 § 1 i art. 68 §1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj Dz. U. z 2021 r., poz. 735)

#### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Złobek Miejski w Pułtusku, ul. Krajewskiego 3B  
06-100 Pułtusk; email: zlobek@puttusk.pl  
tel. 786901992

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Złobek Miejski w Pułtusku, ul. Krajewskiego 3B  
06-100 Pułtusk; email: zlobek@puttusk.pl  
tel. 786901992

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Pułtusk, ul. Rynek 41  
06-100 Pułtusk, tel. 23 692 03-91

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

2020.11.18

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

4. NIP/REGON/PKD

odpowiednio 568 16 135 09; 14472685; 38917

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Katarzyna Kalinska-Sonop - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

*nie dotyczy*

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

*nie dotyczy*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli. *18.06.2021, godz. 10<sup>10</sup>*

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* *nie dotyczy*

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: art. 170 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo Oświatowe (tj. Dz.U. z 2021r poz.4.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli. *18.06.2021, godz. 13<sup>00</sup>*

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*

*nie dotyczy*

6. Zakres przedmiotowy kontroli

*Ocena stanu sanitarnego z Tobla*

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

*maseczka, rękawiczki jednorazowe*

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\*

*nie dotyczy*

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* *nie dotyczy*

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów

*nie dotyczy*

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

*dokumentacja zdrowotna pracowników  
protokoły przeglądu obiektu - 18 XII 2020r.  
testy, certyfikaty na meble i sprzęt sportowy  
protokoły z okresowej kontroli przewodów  
fluorimetrycznych. - 7.05.2021r.*

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr. F11101101

„Ocena stanu sanitarnego żłobka“

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie prowadzi się postępowania administracyjno-egzekucyjnego.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

W związku z występowaniem zachorowań na Covid-19 w żłobku przestrzegane są wytyczne Ministerstwa Zdrowia GIS, MEN. Zapewniono bezpieczne warunki pobytu. Placówka jest wyposażona w podstawowe środki higieny, w tym płyn do dezynfekcji. Żłobek funkcjonuje i mieści się w budynku parterowym od 2016r. Obiekt zlokalizowany jest na ogrodzonej działce, wyposażony w plac zabaw dla dzieci, usytuowany od strony południowej Żłobek składa się z pomieszczeń – sal zabaw potoczonych



4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

*nie dotyczy*

#### IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano / ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*

2. ~~Wniesiono~~ nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu ~~naniesiono~~ nie naniesiono\*\*

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

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. .... nie ~~nałożono/nałożono~~\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości.....

słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna) .....

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z

dnia..... wydane przez .....

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....  
*imię i nazwisko/adres)*

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się /nie zapoznano się\*\*

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

*nie dotyczy*

Złobek Miejski  
w Pułtusk  
06-100 Pułtusk  
ul. Rafała Krajewskiego 3B  
NIP 5681613509, REGON 144772685

Dyrektor  
Złobka Miejskiego w Pułtusk  
*K. Kelińska*  
mgr Katarzyna Kelińska-Lange

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

STARSZY ASYSTENT

*B.D.*

*mgr Bożena Dudzińska*

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *18.06.2021 r.*

Złobek Miejski  
w Pułtusk  
06-100 Pułtusk  
ul. Rafała Krajewskiego 3B  
NIP 5681613509, REGON 144772685

Dyrektor  
Złobka Miejskiego w Pułtusk  
*K. Kelińska*  
mgr Katarzyna Kelińska-Lange

.....  
*(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)*

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze

kontroli\*\* *F.H. Dzielny, który znajduje się do wglądu w siedzibie*

*PSSS Pułtusk ul. 3 Maja 10 od poniedziałku do piątku w godz. 8-14.*

*(nazwa/nr)*

**POUCZENIE:** W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

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

\*\* niewłaściwe skreślić

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr HZN.15/26/21

Pułtusk, dzień 18.06.2021  
(miejsowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Wojewódzkiego/Powiatowego/Granicznego\*) Inspektora Sanitarnego w Pułtusk

Mania Poteraj - anst. - ur upoważ. - 15; jednonazowe - 224/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt 6, art. 4 ust. 1 pkt 3 i 3a, pkt 4 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021r., poz. 195 z późn.zm.), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020r., poz. 256 z późn. zm.).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością PK/BŻ/01 określona w zarządzeniu nr 104/17 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 8 maja 2017 r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością, zmienionym zarządzeniem nr 291/19 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 13 grudnia 2019r. zmieniające zarządzenie w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Na podstawie art. 45 ust.1 oraz art. 48 ust. 10, ust. 11 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r.- Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021r. poz. 162 z późn.zm.)\*\*) oraz na podstawie art. 9 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/625 z dnia 15 marca 2017r. w sprawie kontroli urzędowych i innych czynności urzędowych przeprowadzanych w celu zapewnienia stosowania prawa żywnościowego i paszowego oraz zasad dotyczących zdrowia i dobrostanu zwierząt, zdrowia roślin i środków ochrony roślin, zmieniające rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 999/2001, (WE) nr 396/2005, (WE) nr 1069/2009, (WE) nr 1107/2009, (UE) nr 1151/2012, (UE) nr 652/2014, (UE) 2016/429 i (UE) 2016/2031, rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 i (WE) nr 1099/2009 oraz dyrektywy Rady 98/58/WE, 1999/74/WE, 2007/43/WE, 2008/119/WE i 2008/120/WE, oraz uchylające rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 854/2004 i (WE) nr 882/2004, dyrektywy Rady 89/608/EWG, 89/662/ EWG, 90/425/EWG, 91/496/EWG, 96/23/WE, 96/93/WE i 97/78/WE oraz decyzję Rady 92/438/EWG (rozporządzenie w sprawie kontroli urzędowych) (Dz. Urz. L 95 z 07.04.2017, str. 1) – nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

I. Informacje ogólne dotyczące kontrolowanego zakładu.

1. Zakład:

Stolarska Łtobka Miępkiego w Pułtusk  
(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)  
06-100 Pułtusk, ul. J. Krajewskiego 3B  
(adres)

NIP 568 161 3509

TEL. 7 86 901 932 FAX

E-MAIL

Zakład objęty nadzorem na podstawie: HZN. 11/16 25.02.2016r.

(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem:

Katarzyna Kalińska dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu:

Katarzyna Kalińska dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

18.06.2021 r.

nie dotyczy

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli:

stan sanitarno-techniczny pomieszczeń, urządzeń, sprzętu; higiena produkcji posiłków; przestrzeganie zasad BHP/GMP

22/1/2021

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

termometr HZN. WP/02/WJK

**II. 1. Opis stanu faktycznego** (charakter działalności zakładu, liczba pracowników i inne informacje charakteryzujące zakład).

- Działalność zakładu: produkcja posiłków w technologii od surowca do gotowej potrawy, konsumpcja w nauce wielokrotnego użytku.
- Zaangażowane: 3 pracowników, posiadają overcreek lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych.
- Funkcyjnych jest 100 dni.
- Stawki żywieniowe całonocne 7,80 zł, dzień 3,80 zł.
- Posiłki przygotowywane i wydawane w formie: I śniadanie, II śniadanie, obiad, podwieczorek.
- Surowce używane do produkcji posiłków przechowywane w magazynie, wstępnie mikrobiologicznie w urządzeniach chłodniczych w temp: +3°C, +4°C, mroźniki w temp: -20°C.
- Segregacja mianinowa.
- Nie stwierdzono środków spożywczych po upływie terminu przydatności do spożycia oraz po upływie daty minimalnej trwałości.
- Podleszczenie w zakładzie wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem.
- Zabezpieczenie np. ręczniki do mycia urządzeń, sprzętu; mycie, dezynfekcji i ostryżenie rek.
- Woda bieżąca zimna z wodociągu publicznego, ciepła z podgrzewacze.
- Mycie i dezynfekcja naczyń stalowych odbywa się w zmywarce z funkcją wypasania.



- Kanalizacja miejska
- Odpady komunalne gromadzone w określonym pojemniku, odbierane przez P.P.H.K. sp. z o.o. Putusk
- Przedstawiono dowody zakupu mączki hipodermicznej, Huntawia „Dariusz”; wedliny, mieso - składowanie „Sarnie” w Putusku, Mamiu i Wysocki; cwa.e. sarny - Huntawie „Lianoko” w Putusku; unadonki - Huntawie „Negresko” w Putusku.
- Probki kontrolne powietrza przedwybrane przez 72 godz. w umyślnie chłodzonym w temp.  $+3^{\circ}\text{C}$ , czyszczone prężnością
- Inwestycje z zakresu Dobrej Praktyki Higienicznej i Produktyności - GMP / GMP i promowane zepiny, białe.
- Inwestycje z wyznaczeniem w zakresie COVID-19; tym do dezynfekcji ręk dla pracowników; 2 dni i godzinę przy wejściu do obiektu; tym do dezynfekcji powierzchni, mebli.

## II. 2. Opis stwierdzonych nieprawidłowości z podaniem przepisów prawnych, które naruszono.

nie dotyczy

Podstawa prawna :

1. Rozp. (WE) Nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004r w sprawie higieny środków spożywczych ( Dz. Urz. WE L 139 z 30.04.2004r . z późn.zm.),
2. Ustawa z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia ( Dz.U. z 2020r., poz. 2021 z późn.zm.)

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki:

1. Arkusz oceny zakładu produkcji/obrotu żywnością/ żywienia zbiorowego/materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością – ZF/PK/BŻ/01/01/01

## III. Ustalenia pokontrolne

1. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt nie dotyczy zał. nr .....  
ukarano nie dotyczy .....  
(imię, nazwisko, stanowisko)  
grzywną w drodze mandatu karnego nie dotyczy w wysokości..... zł  
(nr mandatu karnego)  
na podstawie .....  
(podstawa prawna)  
upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr.....  
(po uprzednim wysłuchaniu osoby odpowiedzialnej za dane wykroczenie/ia oraz uwzględniając informacje o sytuacji materialnej, pouczone o prawie odmowy przyjęcia grzywny w drodze mandatu karnego i o skutkach prawnych takiej odmowy)

2. Zgodnie z art. 10 Kodeksu postępowania administracyjnego na wniosek strony, ustalono terminy usunięcia nieprawidłowości sanitarno-technicznych:  
nie dotyczy

3. W książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w pkt .....

o usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik zakładu jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

4. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/przedstawiciela zakładu\*).

Pan (i) wnosi /nie wnosi\* uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

5. Uwagi osoby kontrolującej..... *nie dotyczy*

6. Czas trwania kontroli: od..... *10 20* ..... do ..... *12 22*

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie, po odczytaniu i omówieniu, został podpisany.

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

..... *nie dotyczy*

Poprawki i uzupełnienia do protokołu: .....

..... *nie dotyczy*

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

Został dopełniony obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13,14 Rozporządzenia RODO.

**Złobek Miejski w Pułtusku**  
(imię i nazwisko oraz podpis kontrolowanego)  
*09 06 2021*  
ul. Rafała Krajewskiego 3B  
NIP 5681613509; REGON 14477268

**Asystent**  
*Maria Poterzi*  
(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)  
**Dyrektor Złobka Miejskiego w Pułtusku**  
*K. Kalinik*  
mgr Katarzyna Kalinska-Lange

#### IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach)..... *18.06.2021 r.*  
otrzymałem (-am) w dniu ..... *18.06.2021 r.*

**Złobek Miejski w Pułtusku**  
06-100 Pułtusk  
ul. Rafała Krajewskiego 3B  
NIP 5681613509; REGON 14477268  
(imię i nazwisko oraz podpis odbierającego protokół)  
**Dyrektor Złobka Miejskiego w Pułtusku**  
*K. Kalinik*  
mgr Katarzyna Kalinska-Lange

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

#### Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pułtusku powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono/ nie zatwierdzono\*) wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

.....  
(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej/  
kierownika technicznego/ zastępcy)

\*) zaznaczyć właściwe

\*\*) skreślić w przypadku podmiotów, których nie dotyczą przepisy Prawa przedsiębiorców