

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PAŃSTWOWY
INSPEKTOR SANITARNY
ul. dr. J.G. Koppe 1a
87-400 Golub-Dobrzyń
tel. (058) 892-24-42

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ (tematycznej)

Nr 299/NHŻ/2025

Znak sprawy: -

Zbójno, 20.11.2025r.

Rodzaj kontroli: tematyczna, Zakres kontroli: Kontrola tematyczna w zakresie zachowania warunków higienicznych w obiektach branży żywnościowej

(rodzaj kontroli, zakres itp.)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Golubiu-Dobrzyń:

Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe	Numer upoważnienia
Wiesława Bożejewicz	St. Instr. Hig. w NHŻ	416/2025

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ust 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2024, poz. 416)¹⁾, w związku z art. 67 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2024, poz. 572 ze zm.)¹⁾.

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 08.05.2017 r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością z późn. zm.²⁾.

Na podstawie art. 45 i art. 48 ust. 11 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2025 poz. 1480) oraz^{**)} na podstawie art. 9 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/625 z dnia 15 marca 2017 r. 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. Zakład

Magazyn Żywności Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zbójnie, 87-645 Zbójno 178A

(pełna nazwa, adres)

Michał Krupka -kierownik GOPS

(kierujący zakładem – imię i nazwisko, stanowisko)

Obiekt podlegający pod Urząd Gminy Zbójno

(informacje dodatkowe o zakładzie)

Michał Krupka -kierownik GOPS

(przedstawiciel zakładu uczestniczący podczas kontroli – imię i nazwisko, stanowisko)

¹⁾ Każdorazowo należy wskazać obowiązujący publikator ustawy.

²⁾ Każdorazowo należy wskazać obowiązujące zarządzenie Głównego Inspektora Sanitarnego określające tę procedurę wraz z jego zmianami.

^{**)} skreślić w przypadku podmiotów, których nie dotyczą przepisy Prawa przedsiębiorców

nd

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

II. Przeprowadzenie kontroli

1. Opis stanu faktycznego nie dotyczy ~~raz uchybień/nieprawidłowości~~^{*)}:

Magazyn Żywności Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zbójnie o powierzchni 30 m² prowadzi działalność w zakresie wydawania żywności dostarczanej z banku żywności dostarczanej z Torunia dla najuboższych grup społecznych. Dostawy odbywają się średnio 3-4 razy w ciągu roku i są to artykuły spożywcze opakowane tj. cukier, mąka dzem, miód, pasteryzowane mleko., których producentami są firmy polskie. Zasadniczo wydawanie konsumentom trwa 2-3 godziny w ciągu dwóch dni, przez dwóch pracowników (aktualne orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych).

Wyposażenie magazynu- urządzenie chłodnicze, podesty, stoły, umywalka do rąk.. Zawarta jest umowa na zabiegi DDD z firmą zewnętrzną-ostatni raport z wykonania w dniu 22.10.2025 r.

W dniu kontroli brak magazynowania żywności, stan sanitarny zachowany.

2. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów prawa:
nie dotyczy

3. Wyposażenie użyte podczas kontroli
nie użyto

III. Informacje dodatkowe

1. Mandaty karne

Za stwierdzone nieprawidłowości ukarano:

nie dotyczy

(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego nie dotyczy w wysokości nie dotyczy zł

(nr mandatu karnego)

w oparciu o nie dotyczy

(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego

z dnia nie dotyczy nr nie dotyczy

(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. Załączone dokumenty:

nie załączono

3. Inne informacje dotyczące ustaleń/uzgodnień^{*)}

Nie dotyczy

4. W książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia uchybień, określonych w pkt:

nie wydano

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

5. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/przedstawiciela^{*)} zakładu.

Pan (i) nie wnosi uwag i zastrzeżeń^{*)} do stwierdzonego stanu faktycznego:

nie dotyczy

6. Uwagi osoby kontrolującej

Poinformowano stronę o sporządzeniu protokołu kontroli w siedzibie stacji sanitarno-epidemiologicznej.

^{*)} zaznaczyć właściwe

7. Czas trwania kontroli: dnia 19.11.2025 w godzinach 08:50-09:50.

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

8. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:
nie dotyczy

.....
(imię i nazwisko oraz podpis kontrolowanego)

.....

.....
(podpisy świadków)

Kierownik
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Zbójnie
Michał Krupka
[parafka]

Wiesława Bożejewicz
[podpis odręczny]

.....
(podpisy osób kontrolujących)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej dnia 19.11.2025

otrzymałem (-am) w dniu 20.11.2025 r.

Kierownik
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Zbójnie
Michał Krupka
[parafka]

.....
(imię i nazwisko oraz podpis odbierającego protokół)

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 Golubiu-Dobrzyniu 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

