

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr 790/BŻ/26
BŻ.9020.798.2026.AP

Kłodzko, dnia 19 czerwca 2026 r.
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Wojewódzkiego/
Powiatowego/Granicznego¹⁾ Inspektora Sanitarnego w Kłodzku

– starszy asystent (numer upoważnienia stałego CK 15/25, numer upoważnienia
jednorazowego BŻ/CK 15/25-1349/26)

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ust 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o
Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r., poz. 416)1), w związku z art. 67 § 1 ustawy z dnia
14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2025 r., poz. 1691)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 r., poz. 1480, z późn. zm.) 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. Informacje ogólne dotyczące kontrolowanego zakładu.

1. Zakład:

BLOK ŻYWIENIOWY PRZY SP ZOZ

(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

57-300 Kłodzko, ul. Szpitalna 1A

(adres)

NIP 883-178-85-49

REGON 020493961

Zakład objęty nadzorem na podstawie: brak zatwierdzenia

(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem:

Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Szpitalna 1a, 57-300 Kłodzko

(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.

3. Przedstawiciel zakładu:

Pani _____ – Kierownik działu Żywienia
(imię i nazwisko, stanowisko)

Bez udziału świadków

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli: urzędowa kontrola żywności w zakresie sprawdzenia warunków sanitarno-technicznych zakładu żywienia zbiorowego.

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: nie stosowano

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

1. Urzędową kontrolę żywności w zakładzie przeprowadzono na wniosek strony z dnia 19.06.2026 r. wnoszącym o zatwierdzenie zakładu i wpis do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

2. Planowany zakres działalności: przewóz posiłków mięsnych i niemięsnych oraz napoi bezalkoholowych produkowanych w zakładzie dostarczanych w ramach cateringu środkiem transportu marki pFiat DOBLO nr rejestracyjny DKL 81988, nr VIN ZFA26300009029795.

4. W/w środek transportu, dostosowany jest do planowanej działalności.

4. Pojemniki termoizolacyjne oraz termosy będą przewożone w wydzielonej do tego celu części ładunkowej. Wnętrze środka transportu łatwe do utrzymania w czystości, w dobrym stanie technicznym (powierzchnie gładkie, czyste, bez uszkodzeń).

5. W kabinie kierowcy przechowywane są środki do utrzymania czystości środka transportu i higieny rąk kierowcy oraz odzież ochronna (fartuch jednorazowego użytku).

6. W trakcie przeprowadzania kontroli przedstawiono następującą dokumentację:

- instrukcja transportu termosów z posiłkami;
- instrukcję mycia i dezynfekcji środka transportu, karta pracy gdzie odnotowywany będzie zabieg mycia i dezynfekcji środka transportu

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

III. Ustalenia pokontrolne

1. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt - zał. nr -

ukarano nie stosowano karania mandatowego

(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego - w wysokości - zł

(nr mandatu karnego)

na podstawie -

(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien 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 Nie dotyczy

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: Nie dotyczy

5. Uwagi osoby kontrolującej Brak

6. Czas trwania kontroli: od 08⁵⁰ do 09⁵⁰,

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)

KIEROWNIK
DZIAŁU ŻYWIENIA
ZOZ Kłodzko, ul. Szpitalna 1a

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

Bez udziału świadków

(podpisy świadków)

STARSZY ASYSTENT
Powiatowej Stacji
Sanitarnej-Epidemiologicznej
Kłodzku

..... mgr. inż. 4.....
(podpis osoby kontrolującej)

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 19.06.2026 r.
otrzymałem (-am) w dniu 19.06.2026

KIEROWNIK
DZIAŁU ŻYWIENIA
ZOZ Kłodzko, ul. Szpitalna 1a

.....
(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 Kłodzku 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