

11AS Kte

PAŃSTWOWY
POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
W DĄBROWIE GÓRNICZEJ

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016

Strona 1 z 3

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 162/NS/HP/2023

Będzin, 13.06.2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

- NS/HP SPO/0131/10/22

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

Pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Dąbrowie Górniczej

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 2023 r. poz. 338) 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 2023 r. poz. 775)

G H
a d H

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Izba Administracji Skarbowej w Katowicach
Damrota 25, 40-022 Katowice
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Izba Administracji Skarbowej w Katowicach
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
Damrota 25, 40-022 Katowice
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników)/telefon/faks/poczta elektroniczna)
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 9541302993/001021234/8411Z
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Mariusz Cupiał – Dyrektor Izby
(imię i nazwisko/stanowisko)
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
Naczelnik Urzędu Skarbowego
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniające/data wydania upoważnienia/nr)
7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)***II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 13.06.2023 r. godz. 13:20
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 13.06.2023 r. godz. 14:35
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 30 min
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena realizacji wymogów w zakresie produktów biobójczych
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** – nr i nazwa protokołów*
1 butelka z atomizerem o poj. 1000 ml bez oznakowania - niepełna
1 butelka o pojemności 5000 ml produktu CONRAD SAVIOR – otwarta
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu* Nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
Nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli sprawdzono:
Karta charakterystyki CONRAD SAVIOR
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Karta charakterystyki CONRAD SAVIOR
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Kontrolowany podmiot jest utworzony z mocy ustawy. Pozostawiono klauzulę RODO.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Kontrola podjęta w związku ze skargą petenta dot. udostępniania nieoznakowanego produktu do dezynfekcji.

Przedłożono legitymację służbową z upoważnieniem stałym.

W toku kontroli stwierdzono na stanowisku do dezynfekcji, usytuowanym przed stanowiskami obsługi klienta, iż udostępniany jest płyn do dezynfekcji o wyczuwalnym zapachu alkoholu w butelce z atomizerem, wykonanej z HDPE (PHED) o poj. 1000 ml – 1 szt. Butelka nie posiada etykiety i w żaden sposób nie jest opisana. Zawiera ok. 900 ml płynu, udostępniana jest dla ogółu społeczeństwa. W miejscu udostępnienia produktu oraz w jego najbliższym otoczeniu również nie znajduje się żadna informacja o jego tożsamości. Do ww. butelki przelewany jest produkt z opakowania zbiorczego.

Przedłożono opakowanie oryginalne produktu CONRAD SAVIOR o pojemności 5000 ml. Opakowanie nie jest oryginalnie zamknięte i nie zawiera 100 % zawartości. Jest to płyn do higienicznej dezynfekcji rak metodą wcierania. Do użytku domowego, w placówkach użyteczności publicznej włącznie z placówkami służby zdrowia. Wykazuje działanie bakteriobójcze i wirusobójcze substancja czynna etanol 80g/100g. Oznakowanie zgodne z rozporządzeniem CLP, w języku polskim, zawiera

m.in. identyfikator produktu, zwroty informujące o rodzaju zagrożenia oraz o środkach ostrożności, hasło ostrzegawcze, piktogramy, nazwę adres i nr telefonu dostawcy. Dodatkowo spełnia wymogi oznakowania produktu biobójczego tj. posiada nr pozwolenia na obrót produktem biobójczym (8448/21), informację o substancji czynnej oraz jej zawartość, informację dotyczącą stosowania, w tym dawki, nr serii (03/12/2021/CS), datę ważności (03/12/2024), informacje na temat pierwszej pomocy, informację na temat skutków ubocznych oraz informację o podmiocie odpowiedzialnym – Conrad Sp. z o.o. ul. W. Bujoczka 9, 41-700 Ruda Śląska.

Produkt widnieje w aktualnym Wykazie produktów biobójczych, udostępnionym na stronie urpl.gov.pl. Zgodnie z dostępnymi tam informacjami produkt przeznaczony jest do powszechnego stosowania w opakowaniach wykonanych z polietylenu wysokiej gęstości (HDPE).

Zgodnie z informacją przedstawiciela kontrolowanego obiektu, produkt zakupowany przez Izbę Skarbową w Katowicach dla Urzędów Skarbowych na terenie województwa śląskiego. W związku z tym faktem brak jest w siedzibie kontrolowanego obiektu stosownych dokumentów zakupowych.

Przedłożono kartę charakterystyki produktu CONRAD SAVIOR.

W trakcie kontroli kwestionowany produkt (1szt) oraz produkt w opakowaniu oryginalnym został zabezpieczony i pobrany, w celu przekazania do badania na zawartość etanolu.

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

- a) Udostępnianie produktu biobójczego w nieoryginalnym, nieoznakowanym (brak etykiety) opakowaniu jednostkowym, co stanowi naruszenie art. 31, art. 33 Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych oraz art. 69 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 528/2012 z dnia 22 maja 2012 r. w sprawie udostępniania na rynku i stosowania produktów biobójczych.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Produkty do dezynfekcji udostępniać opisane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

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

2. ~~Wnieiono/nie wniesiono~~** uwagi 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

.....nie dotyczy.....

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr z dnia wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Dąbrowie Górniczej

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała** Nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 3 jednobrzmiących egzemplarzach

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

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

Osoby obecne w trakcie kontroli nie posiadają stosownego upoważnienia do podpisywania dokumentacji w imieniu Dyrektora Izby Skarbowej w Katowicach.

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęć imienna)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 13.6.2023.

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Dąbrowie Górniczej**.

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