

Znak: PIW.ZOZ.5155.5.16.2025

MZUK GLIWICE
WPŁYNĘŁO

14-02-2025

12.02.2025

PROTOKÓŁ 0702/ Gliwice 2025

sporządzony na okoliczność przeprowadzenia kontroli

MZUK-
I Dane podmiotu kontrolowanego

MZUK.D0.032.1.2025

DO
ES

oznaczenie podmiotu kontrolowanego		
imię i nazwisko lub nazwa	rodzaj prowadzonej działalności	weterynaryjny numer identyfikacyjny
Miejski Zarząd Usług Komunalnych ul. Strzelców Bytomskich 25c 44-109 Gliwice	Schronisko dla zwierząt	24783401

miejsce prowadzenia działalności				
nazwa miejscowości	ulica nr	gmina	powiat	województwo
Gliwice	Wschodnia 56	m.Gliwice	m.Gliwice	śląskie

siedziba podmiotu				
nazwa miejscowości	ulica nr	gmina	powiat	województwo
Gliwice	Strzelców Bytomskich 25c	m.Gliwice	m.Gliwice	śląskie

kierownicy podmiotu w okresie objętym kontrolą:			
l.p.	imię i nazwisko	od dnia	do dnia
1			

II Kontrolujący:

imię i nazwisko	Kinga Hłopaś
stanowisko służbowe	Inspektor weterynaryjny
numer upoważnienia	246699/2025
data wystawienia upoważnienia	02.01.2025r.
imię i nazwisko	Sara Meskel
stanowisko służbowe	Starszy Inspektor weterynaryjny
numer upoważnienia	246603/2025
data wystawienia upoważnienia	02.01.2025r.

III Czas trwania kontroli:

data rozpoczęcia kontroli:	data zakończenia kontroli:
dni przerw w kontroli	
-	

IV Oznaczenie przedmiotu kontroli:

Wykonanie decyzji nr 251/2024 z dnia 22.10.2024r.

- użytkowanie zgodnie z przeznaczeniem pomieszczenia przeznaczonego do wykonywania podstawowych zabiegów leczniczych;
- przeprowadzanie kwarantanny zwierząt przyjętych do schroniska co najmniej przez 15 dni, w taki sposób aby izolować je od innych zwierząt, zabezpieczając przed przeniesieniem choroby zakaźnej zwierząt do schroniska;
- wyłożenie mat dezynfekcyjnych przed pomieszczenie do izolowania zwierząt chorych lub podejrzanych o chorobę oraz przez pomieszczeniem kwarantanny zwierząt.

V Opis stwierdzonego w wyniku kontroli stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości oraz ich zakresu i skutków.

1.p ustalania kontroli

Stwierdzono wykonanie drugiej edycji aktualizacji w pa-
żnich polityce stabilizacji połączenie: gabinet
roboczy (w tym, brak ewentualnych rekomendacji, tylko p-
wzrostem), miejsce kwatery (psy z opieką techniczną
kwatery, może dotyczyć przed wyłączeniem)
Brak uwagi.

l.p.	Treść pouczenia
1.	Podmiotowi kontrolowanemu przysługuje przed podpisaniem protokołu prawo zgłoszenia zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole kontroli.
2.	Zastrzeżenia zgłasza się na piśmie w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.
3.	Podmiot kontrolowany może odmówić podpisania protokołu kontroli składając w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania wyjaśnienia przyczyn odmowy podpisania.
4.	W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń do protokołu kontroli, termin odmowy podpisania protokołu wraz z podaniem jej przyczyn biegnie od dnia doręczenia podmiotowi kontrolowanemu stanowiska kontrolującego wobec zastrzeżeń.
5.	Ustalenia ujęte w protokole kontroli stanowią podstawę do podjęcia dalszych czynności, w tym dokonania ocen, sporządzenia wniosków, zaleceń pokontrolnych, wydania decyzji i sporządzenia informacji dla jednostek nadrzędnych, oraz do powiadomienia właściwego organu w przypadku popełnienia przestępstwa lub wykroczenia.
6.	Odmowa podpisania protokołu kontroli nie stanowi przeszkody do podpisania go przez kontrolującego i realizacji ustaleń kontroli.

VII Wzmianka o wniesieniu zastrzeżeń:

.....

.....

.....

VIII Omówienie dokonanych w protokole poprawek, skreśleń i uzupełnień:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IX Doręczenie protokołu kontroli podmiotowi kontrolowanemu: wręczono niżej podpisanemu przedstawicielowi podmiotu/przesłano pocztą

X Podpisanie protokołu

miejsowość:	Gliwice
data podpisania protokołu:	07.02.2025
podpis kontrolującego:	Sara Meskel URZĘDOWY LEKARZ WETERYNARII Powiatowy Inspektorat Weterynarii 44-100 Gliwice, ul. Ku Dółom 6
podpis kierownika podmiotu kontrolowanego/osoby przez niego upoważnionej	Kinga Filipas URZĘDOWY LEKARZ WETERYNARII Powiatowy Inspektorat Weterynarii 44-100 Gliwice, ul. Ku Dółom 6 KIEROWNIK SCHRONISKA DLA ZWIERZĄT mgr Barbara Wójciszewska

XI Wzmianka o odmowie podpisania protokołu

.....

.....

.....

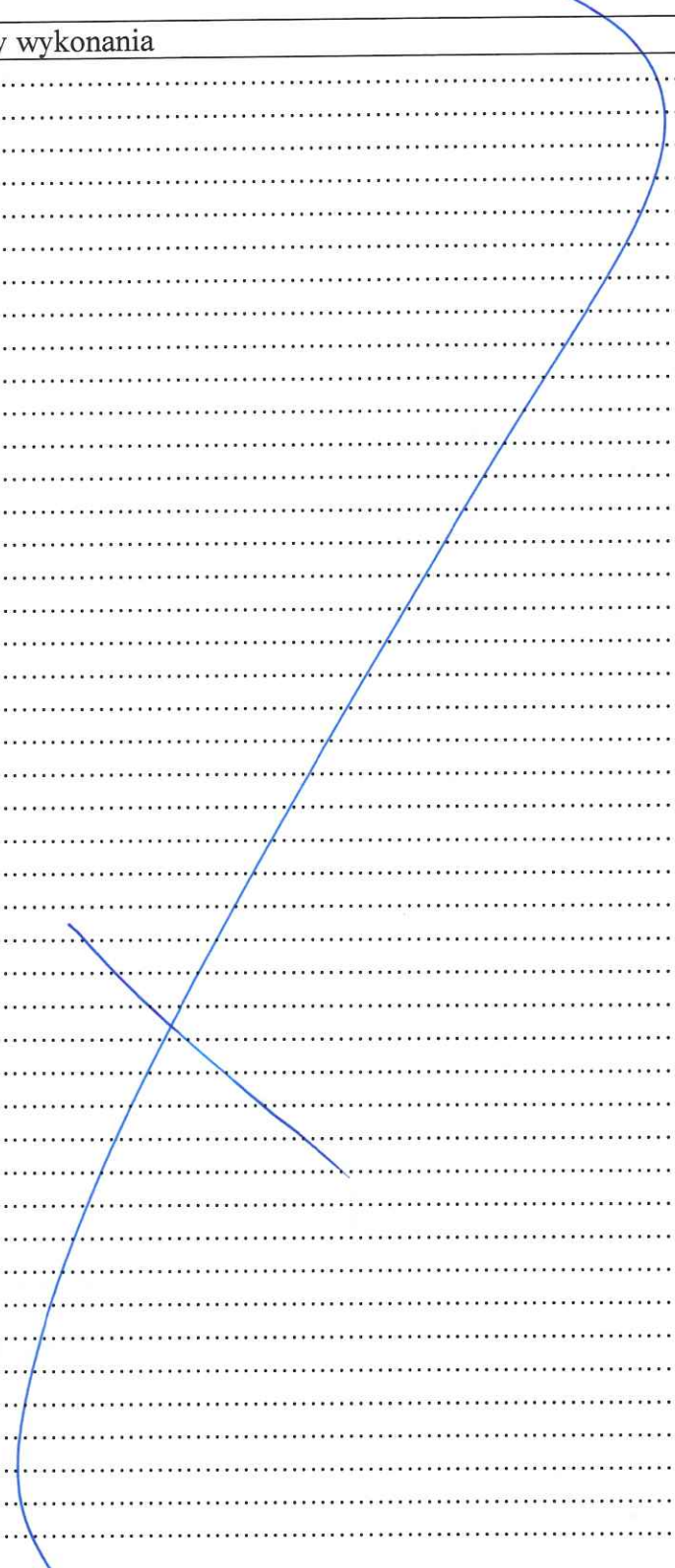
Załączniki:

1.
2.
3.

Załącznik nr 1

Do protokołu z dnia.....

Zalecenia pokontrolne (jeżeli dotyczy)

l.p.	Treść zalecenia i terminy wykonania
	

podpis kierownika/przedstawiciela podmiotu

podpis kontrolującego