

514.2. . 104

PROTOKÓŁ

26.08.2024

DOIES
DE h/h

sporządzony na okoliczność przeprowadzenia kontroli

I Dane podmiotu kontrolowanego

MZUK. DO. 082. 18. 2024

02-09-2024

MZUK- 37820. 2024

oznaczenie podmiotu kontrolowanego

imię i nazwisko lub nazwa	rodzaj prowadzonej działalności	weterynaryjny numer identyfikacyjny
SKRONISKO DLA ZWIERZĄT W GŁIWICACH	SKRONISKO DLA ZWIERZĄT	24668601

miejsce prowadzenia działalności

nazwa miejscowości	ulica nr	gmina	powiat	województwo
GLIWICE	WSCHODNIA 19	GLIWICE	GLIWICE	śląskie

siedziba podmiotu

nazwa miejscowości	ulica nr	gmina	powiat	województwo
		GLIWICE		śląskie

kierownicy podmiotu w okresie objętym kontrolą:

l.p.	imię i nazwisko	od dnia	do dnia
	BARBARA MATYJASZ	NIEOKREŚLONO	

II Kontrolujący:

imię i nazwisko	Dorota Osadców
stanowisko służbowe	starszy inspektor weterynaryjny
numer upoważnienia	246604/2024
data wystawienia upoważnienia	03.01.2024 r.
imię i nazwisko	Sara Meskel
stanowisko służbowe	starszy inspektor weterynaryjny
numer upoważnienia	246603/2024
data wystawienia upoważnienia	03.01.2024 r.

III Czas trwania kontroli:

data rozpoczęcia kontroli:	data zakończenia kontroli:
26.08.2024	26.08.2024

dni przerw w kontroli

IV Oznaczenie przedmiotu kontroli:

KONTROLA DORAŻNA - SPOSOBU PROWADZENIA KJARANTYNARIUM DLA PROW. SKRONISKU
--

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

l.p.	ustalenia kontroli
	KONTROLA NA SKUTEK ZGŁOSZENIA ODBY TRZEDY Z DNIA 14.07.2024 / WPEŁNIŁ DO PIW 16.08.24 / NIEPRAWIDŁOWOŚCI W PROWADZENIU KWARIANTANY DLA PSÓW W SŁONISKU W GULIKACH. PODZAS KONTROLI STWIERDZANO, ŻE W POMIESZCZENIU PRZEZNACZONYM NA KWARIANTANNE PSÓW PRZEBYWAŁA PSY, KTÓRE ZGODNIE Z INFORMACJĄ OD P. MALINOWSKIEJ ZAKOŃCZYŁY JUŻ KWARIANTANNE. DODATKOWO NA KOŃCACH BRAK INFORMACJI O PRÓBACH WYKAZUJĄCYCH W NICH PSACH W TEN DOTYCZĄCYCH DAT ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA KWARIANTANY. JEDNOCZEŚNIE PODZAS KONTROLI POŁOŻYŁYCH SĘSŁI SŁONISKA WYNIKŁO, ŻE SĄ DOSTĘPNE WOLNE KOJCE I PSY KONCZĄCE KWARIANTANNE MOGĄ BYĆ TAM PRZENIESIONE. NARODKANO RÓWNIEŻ PSA, KTÓRY ZGODNIE Z INFORMACJĄ OD PANI MALINOWSKIEJ ZOSTAŁ PRZYJĘTY OKOŁO TYGODNIA TEMU A ZGODNIE PROCEDURAMI SŁONISKI ^{ORAZ NOCNYMI PRACOWNIKAMI} KWARIANTANNA POWINNA TRWAĆ 15 DNI. SUGERUJE TO, ŻE NIEODRZUT ON PRZED KWARIANTANY WOLNE WŁB ZAKOŃCZĄ JĄ PRZEDWŚKŚWIE. TAKIE POSTĘPOWANIE SPRAWIA, ŻE POMIESZCZENIA KWARIANTANY UTRACIŁY SWOJĄ FUNKCJĘ CO WRAZ Z NIEPEŁNOSPRAWIAJĄCĄ PROCEDUR MOŻE MIEĆ NEGATYWNY WPŁYW NA ZDROWIE ZWIERZĄT ORAZ DOPROWADZIC DO ROZPRZESZCZENIENIA CHOROZ ZAKŁADU.

VI Pouczenia

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:

.....
.....
.....

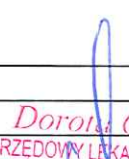
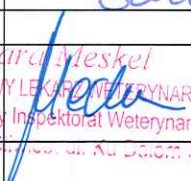
VIII Omówienie dokonanych w protokole poprawek, skreśleń i uzupełnień:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

IX Doręczenie protokołu kontroli podmiotowi kontrolowanemu:

wręczono niżej podpisanemu przedstawicielowi podmiotu/przesłano pocztą

X Podpisanie protokołu

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

XI Wzmianka o odmowie podpisania protokołu

.....
.....
.....

Załączniki:

-
-
-

Załącznik nr 1

Do protokołu z dnia... 26.08.2024

Zalecenia pokontrolne (jeżeli dotyczy)

l.p.	Treść zalecenia i terminy wykonania
1.	ZAKŁADANIE I PRZEŚLEDZENIE PROCEDUR DOTYCZĄCYCH KWANTOWNY
2.	UŻYTKOWAĆ POMIESZCZENIA ZGODNIE Z ICH PRZYZNANĄ GŁÓWĄ

KIEROWNIK
SCHRONISKA DLA ZWIERZĄT

mgr Barbara Malinowska

podpis kierownika/przedstawiciela podmiotu

Sara Meske
URZĘDOWY LECYKARZ WETERYNARI
Powiatowy Inspektorat Weterynarii
44-100 Gliwice, ul. Ku Dółom 6Dorota Gładków
URZĘDOWY LECYKARZ WETERYNARI
Powiatowy Inspektorat Weterynarii
44-100 Gliwice, ul. Ku Dółom 6

podpis kontrolującego