



Державна служба України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів  
**ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ДЕРЖПРОДСПОЖИВСЛУЖБИ в м. КИЄВІ**

вул. Волинська, 12, м. Київ, 03151, тел. (044) 486-54-86, т.ф. 486-40-27  
E-mail: info@kiev.dpss.gov.ua Код ЄДРПОУ 40414833

**РІШЕННЯ**

про тимчасове припинення виробництва та/або обігу харчових продуктів

" 15 " 10 2020 року

№ 64

Я, Головний державний інспектор

Рубан Олег Миколайович

(прізвище та ініціали особи, яка винесла постанову)

**Розглянув**

Матеріали позапланового інспектування ФОП ХАНСАРІ МОХСЕН, реєстраційний номер облікової картки платника податків 3166924694, м. Київ, бульв. Чоколівський, 39-А (акт складений за результатами проведеного планового (позапланового) заходу державного контролю стосовно додержання операторами ринку гігієнічних вимог щодо поводження з харчовими продуктами від 13.10.2020 № 5397-2), юридична адреса: м. Київ, вул. Червоноткацька, 20, кв 79.

**Встановив:**

При позаплановому інспектуванні державним ветеринарним інспектором, державним інспектором Головного управління Держпродспоживслужби в м. Києві 13.10.2020 потужності ФОП ХАНСАРІ МОХСЕН (м. Київ, бульв. Чоколівський, 39-А) виявлено порушення вимог частини першої, другої статті 37, п.п. 1,2, 3 частини першої статті 41, п.п. 1, 2 частини першої та другої статті 42, п. 3 частини першої статті 42, п.п. 1,2 частини першої статті 45, п.п. 2, 3, частини першої статті 46, п. 1 частини першої статті 47, п.п. 2, 3, 4, 5, 8 частини першої статті 49 Закону України «Про основні принципи та вимоги до безпечності та якості харчових продуктів» № 771, а саме:

1. Потужність не підтримується в чистому та робочому стані. Відсутнє маркування на м'ясних виробках.
2. Потужність не має належну природну або механічну вентиляцію, не ведеться контроль температури в холодильниках.
3. На потужності відсутнє водопостачання та водовідведення. Відсутнє належне місце для миття та чистки інвентарю.
4. Кімната в якій зберігаються, розробляються та готуються харчові продукти потребує ремонту стін, підлоги, стелі та дверних проїомів.
5. На потужності відсутня вбиральна кімната, відсутні миючі та дезінфікуючі засоби.
6. Не представлено відомостей на проведення дезінфекції, дезінсекції, дератизації.
7. На потужності відсутнє скло у віконних проїомах які виходять на проїзду частину.
8. Відсутній контейнер для зберігання хачових відходів.
9. Не представлено відомостей щодо зберігання і утилізації (знищення) харчових та інших відходів.
10. Відсутні належні умови для дифрастації харчових продуктів.

(суть порушень)

**На підставі** п. 3 ч. 4 ст. 11, керуючись ч. 1 ст. 67 Закону України «Про державний контроль за дотриманням законодавства про харчові продукти, корми, побічні продукти тваринного походження, здоров'я та благополуччя тварин» від 18 травня 2017 року № 2042-

VIII ст. 67 Закону України «Про державний контроль за дотриманням законодавства про харчові продукти, корми, побічні продукти тваринного походження, здоров'я та благополуччя тварин» від 18 травня 2017 року № 2042-VIII

**Вирішив:**

1. Тимчасово припинити діяльність з виробництва харчових страв в закладі громадського харчування ФОП ХАНСАРИ МОХСЕН за адресою: м. Київ, бульв. Чоколівський, 39-А, в термін до 10 робочих днів з дня вручення даного рішення.
2. Усунути виявлені порушення вимог законодавства.
3. Рішення набирає чинності з моменту його вручення.
4. Інформацію про виконання рішення надати до Головного управління Держпродспоживслужби в м.Києві (вул. Волинська, 12, м. Київ, 03151) протягом трьох днів з дня отримання
5. Відповідальність за виконання рішення покладається на ФОП ХАНСАРИ МОХСЕН  
(посада, прізвище, ім'я по батькові)

Це рішення може бути оскаржене в установленому законодавством порядку. Оскарження рішення не припиняє його дії та не звільняє від обов'язку виконання.

Попереджаю, що невиконання рішення тягне відповідальність згідно з чинним законодавством.

Рішення одержав, про відповідальність попереджений \_\_\_\_\_  
(підпис особи, на яку покладено відповідальність)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року.

Відмітка про відправлення рішення рекомендованим листом \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (№ квитанції кому і коли надіслані)

Копії рішення направлені: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (вказати кому і коли надіслані)

Головний державний інспектор

М.П.



О.М. Рубан  
(прізвище, ініціали і підпис)