

**Rozporządzenie
Ministra Zdrowia¹⁾
z dnia 2006 r.**

w sprawie współpracy organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej z organami celnymi w zakresie granicznych kontroli sanitarnych

Na podstawie art. 83 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. Nr 171, poz. 1225) zarządza się, co następuje:

§ 1.

1. Organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej i organy celne, w zakresie swojej właściwości rzeczowej, w celu zapewnienia prawidłowej kontroli obrotu towarowego środkami spożywczymi, substancjami pomagającymi w przetwarzaniu oraz materiałami lub wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością, zwanymi dalej "towarami", z państwami niebędącymi członkami Unii Europejskiej współdziałają przy podejmowaniu działań określonych w art. 2-6 rozporządzenia Rady (EWG) nr 339/93 z dnia 8 lutego 1993 r. w sprawie kontroli zgodności z przepisami w sprawie bezpieczeństwa produktów przywożonych z państw trzecich (Dz. Urz. WE L40 z 17.02.1993, str. 1; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, Rozdz. 13, t. 12, str. 3) i udzielają sobie wzajemnej pomocy w szczególności w sprawach:

- 1) czynności kontrolnych;
- 2) wymiany informacji;
- 3) szkoleń i wymiany doświadczeń.

2. Współdziałanie organów, o których mowa w ust. 1, polega w szczególności na:

- 1) uzgadnianiu postępowania w przypadku zatrzymania na przejściu granicznym transportu partii towarów, w celu zgromadzenia i dostarczenia przez osobę odpowiedzialną za towar dokumentacji wymaganej przepisami ustawy;
- 2) uzgadnianiu postępowania dotyczącego podejmowania tymczasowych środków ochronnych w nagłych przypadkach, o których mowa w art. 53 rozporządzenia (WE) nr 178/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 28 stycznia 2002 r. ustanawiającego ogólne zasady i wymagania prawa żywnościowego, powołującego Europejski Urząd do spraw Bezpieczeństwa Żywności oraz ustanawiającego procedury w sprawie bezpieczeństwa żywności (Dz. Urz. UE L 31 z 01.02.2002, str.1; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, Rozdz. 15, t. 6, str. 463);
- 3) wzajemnym udzielaniu pomocy w zakresie prawidłowej identyfikacji towarów, a także informowaniu o zauważonych nieprawidłowościach stwierdzonych w związku z kontrolą celną lub sanitarną przy wprowadzaniu na obszar celny Wspólnoty Europejskiej, wyprowadzaniu z obszaru celnego Wspólnoty Europejskiej i przemieszczaniu w ramach procedury tranzytu przez obszar celny Wspólnoty Europejskiej towarów podlegających granicznej kontroli sanitarnej;
- 4) nadawaniu przez organy celne przeznaczenia celnego lub podejmowaniu przez te organy innych działań przewidzianych przepisami prawa celnego w odniesieniu do partii towarów, po uprzednim wydaniu przez właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej świadectwa, o którym mowa w art. 82 ust. 1 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia, lub podjęcia przez organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej działań określonych w art. 18 – 21 rozporządzenia (WE) nr 882/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie kontroli urzędowych przeprowadzanych w celu sprawdzenia zgodności z prawem paszowym i żywnościowym oraz regulami dotyczącymi zdrowia zwierząt i dobrostanu zwierząt (Dz. Urz. UE L 191 z 30.04.2004, str. 1; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, Rozdz. 3, t. 45, str. 200) zwanego dalej rozporządzeniem nr 882/2004, w przypadku gdy towary objęte graniczną kontrolą sanitarną nie spełniają obowiązujących wymagań zdrowotnych;
- 5) powiadamianiu przez organ celny właściwego państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego o podjęciu przez ten organ działań przewidzianych przepisami prawa celnego w przypadku ujawnienia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej towarów niepoddanych granicznej kontroli sanitarnej;
- 6) wzajemnej wymianie informacji dotyczących negatywnych zjawisk występujących przy wprowadzaniu towarów na obszar celny Wspólnoty Europejskiej oraz ich przemieszczaniu w ramach procedury tranzytu poza obszar celny Wspólnoty Europejskiej.

§ 2.

1. W przypadkach:

- 1) konieczności przeprowadzenia kontroli bezpośrednich,
- 2) podejrzenia niezgodności,
- 3) gdy istnieją wątpliwości odnośnie identyfikacji towaru, o których mowa w art. 18 rozporządzenia nr 882/2004,
- 4) towarów wprowadzonych na terytorium Wspólnoty Europejskiej przez przejście graniczne leżące na terytorium innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub państwa będącego członkiem Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stroną umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym i niepodane w tym państwie granicznej kontroli sanitarnej, obejmowane na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej procedurą celną, z którą wiąże się dopuszczenie do obrotu
- państwowy graniczny inspektor sanitarny wyraża zgodę na przeprowadzenie granicznej kontroli sanitarnej przez państwowego inspektora sanitarnego właściwego ze względu na

siedzibę odbiorcy lub miejsce złożenia towaru.

2. W przypadku wyrażenia zgody, o której mowa w ust. 1, państwowy graniczny inspektor sanitarny zawiadamia właściwy organ celny, który wydaje zgodę na objęcie towaru procedurą tranzytu, oraz właściwego państwowego inspektora sanitarnego.

3. Wzór zawiadomienia określa [załącznik do rozporządzenia](#).

§ 3.

W przypadku tranzytu towaru przeznaczonego do wolnych obszarów celnych lub składów wolnocłowych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoba odpowiedzialna za towar zawiadamia niezwłocznie państwowego inspektora sanitarnego właściwego ze względu na siedzibę odbiorcy lub miejsce złożenia towaru, o nadejściu przesyłki.

§ 4.

Państwowy inspektor sanitarny właściwy ze względu na siedzibę odbiorcy lub miejsce złożenia towaru zawiadamia o wynikach kontroli właściwy organ celny, przysyłając temu organowi kopie świadectw, o których mowa w art. 82 ust. 1 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia.

§ 5.

Traci moc rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 kwietnia 2004 r. w sprawie współpracy organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej z organami celnymi w zakresie granicznej kontroli sanitarnej (Dz. U. Nr 122, poz. 1284).

§ 6.

Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Zdrowia

W porozumieniu:

Minister Finansów

¹⁾Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 lipca 2006 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 131, poz. 924).

Uzasadnienie

Projekt rozporządzenia jest wykonaniem upoważnienia zawartego w art. 83 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. Nr 171, poz. 1225). Projektowane rozporządzenie reguluje kwestie związane z graniczną kontrolą sanitarną w zakresie współpracy organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej z organami celnymi. Projekt uwzględnia również doświadczenia wynikające ze stosowania przepisów obowiązującego rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 kwietnia 2004 r. w sprawie współpracy organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej z organami celnymi w zakresie granicznej kontroli sanitarnej (Dz. U. Nr 122, poz. 1284).

Projekt rozporządzenia uwzględnia przepisy rozporządzenia (WE) nr 882/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie kontroli urzędowych przeprowadzanych w celu sprawdzenia zgodności z prawem paszowym i żywnościowym oraz regułami dotyczącymi zdrowia zwierząt i dobrostanu zwierząt (Dz. Urz. UE L 191 z 30.04.2004, str. 1; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, Rozdz. 3, t. 45, str. 200).

Niniejsze rozporządzenie zastąpi rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 kwietnia 2004 r. w sprawie współpracy organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej z organami celnymi w zakresie granicznej kontroli sanitarnej (Dz. U. Nr 122, poz. 1284).

Projektowane rozporządzenie nie podlega procedurze notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039, z późn. zm.).

Projektowane rozporządzenie nie spowoduje skutków finansowych dla budżetu państwa.

Projekt rozporządzenia jest zgodny z prawem UE.

Ocena Skutków Regulacji
projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie współpracy organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej z organami celnymi w zakresie granicznych kontroli sanitarnych

1. Podmioty, na które oddziałują projektowane regulacje

Projektowane rozporządzenie obejmuje zakresem regulacji organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej i organy celne. Regulacje mają na celu umożliwienie sprawnego współdziałania obu podmiotów przy wykonywaniu ich ustawowych obowiązków, a nie nakładanie dodatkowych obowiązków na obydwa organy.

2. Wyniki przeprowadzonych konsultacji społecznych

W ramach konsultacji projekt zostanie przekazany do konsultacji związkom i zrzeszeniom przedsiębiorców branży spożywczej zajmujących się produkcją i obrotem żywnością, w tym Radzie Gospodarki Żywnościowej oraz organizacjom konsumentów – Radzie Krajowej Federacji Konsumentów, Stowarzyszeniu Konsumentów Polskich i Stowarzyszeniu Ochrony Zdrowia Konsumentów. Wyniki konsultacji zostaną omówione w niniejszej ocenie po ich zakończeniu. Projekt zostanie również opublikowany na stronach Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.

3. Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego.

Projektowane regulacje nie będą miały wpływu na budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego.

4. Wpływ regulacji na rynek pracy

Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie będą miały wpływu na rynek pracy.

5. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość

Projektowane regulacje nie będą miały wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość.

6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny

Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie będą miały wpływu na sytuację i rozwój regionalny.

7. Wpływ regulacji na zdrowie ludzi

Wejście w życie rozporządzenia przyczyni się do poprawy bezpieczeństwa żywności poprzez usprawnienie współpracy organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej z organami celnymi w ramach granicznej kontroli sanitarnej żywności. Tym samym pozytywnie wpłyną na stan zdrowia społeczeństwa.