

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 445/HK/16

Wisznia Mała, dnia 21 października 2016 r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Mariolę Dominik Sekcja Jakości Wody i Próbobiorców, Nr upoważnień:
06/16 (stałe), 1142/16 (jednorazowe)

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Trzebnicy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art.1, art. 4, art.12 ust.1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. 2015 r. poz.1412) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2016 r. poz. 23)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Wiszni Małej, ul. Lipowa 15, Strzeszów, 55-114 Wisznia Mała, tel. 71 312 82 27, fax 71 310 68 38, pgk@wiszniamała.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Wodociąg sieciowy Wisznia Mała

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Wiszni Małej, ul. Lipowa 15, Strzeszów, 55-114 Wisznia Mała, tel. 71 312 82 27, fax 71 310 68 38, pgk@wiszniamała.pl

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 915 – 179 – 01 – 86 REGON 022061639

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Grażyna Chwastek – Prezes Zarządu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Marcin Wilczek – Kierownik ds. Wodociągów i Kanalizacji

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Nie dotyczy.

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1.Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 21 października 2016 r. godz. 11 40

2.Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 05 października 2016 r.

3.Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

Nie dotyczy.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 21 października 2016 r. godz. 14 10

5.Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

Nie dotyczy.

6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kompleksowa kontrola urządzeń wodociągowych.

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 protokołu/ów*

Nie dotyczy.

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*

Nie dotyczy.

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

Nie dotyczy.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli.

Podczas kontroli nie oceniano dokumentów.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli.

Nie dotyczy.

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

Aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obektu, stanu sanitarno-higienicznego:

Ujęcie dla wodociągu stanowią studnie S-2 i S-1 znajdujące się na terenie strefy ochrony bezpośredniej we wsi Machnice (działka nr 115/9) oraz studnie 1 bis, 1Z i 2Z znajdujące się ok. 1,5 km od Stacji Uzdatniania Wody (SUW) w miejscowości Pierwoszków (działka nr 220/6 obok Fermi Drobiu Aksamski). Studnie S-2 i S-1 posiadają obudowy z tworzywa sztucznego, szczelnie zamykane. Studnie S-2 i S-1 zaopatrzone są w czujniki, które w razie potrzeby (np. podejrzenie działań osób trzecich itp.) informują obsługę SUW o zaistniałym działaniu.

Strefa ochrony bezpośredniej dla tych studni jest wydzielona, ogrodzona, oznakowana, trawa jest wykoszona, droga i chodniki na terenie strefy są wybrukowane.

Studnie 1 bis, 1Z i 2Z usytuowane są na tej samej działce, ale posiadają oddzielne, strefy ochrony bezpośredniej, które są oznakowane, ogrodzone, zamykane na kłódki. Studnie przykryte są metalowymi włazami zamykanymi na kłódki. Nieuzdatniona woda z tych studni pompowana jest w kierunku zbiorników wody czystej przed wejściem do których miesza się z wodą uzdatnioną.

Na terenie strefy ochrony bezpośredniej znajdującej się w Machnicach oprócz studni S-2 i S-1 znajduje się budynek SUW, budynek magazynowy (dawna SUW), zbiorniki wody czystej 2 x 150 m³ (stare) i 1 x 700 m³ (nowy, dwukomorowy - 2 x 350 m³), 1 zbiornik popłuczyn (popłuczyny po odstaniu spływają do rowu melioracyjnego), 1 zbiornik do neutralizacji podchlorynu sodu (na wprost wejścia do chlorowni). Wszystkie zbiorniki wody czystej są żelbetonowe, posiadają czujniki alarmujące obsługę SUW w przypadku wystąpienia podejrzanego działania osób trzecich.

W budynku SUW znajduje się: dyżurka, szatnia, hala filtrów (dwupoziomowa), sterownia, chlorownia oraz pomieszczenie z agregatem prądotwórczym (Mirelli Generator typ MJB 225MA4-B). Procesy uzdatniania i dezynfekcji wody prowadzone są w hali filtrów. Schemat ww. procesów jest następujący: woda surowa → 2 filtry odżelaziające → 2 filtry odmanganiające → dezynfekcja podchlorynem sodu → zbiorniki wody czystej → sieć wodociągowa. W niższej cz. hali znajdują się 2 sprężarki napowietrzające wodę oraz 4 pompy Grundfosa (działające naprzemiennie, utrzymujące stałe ciśnienie wody – 4 bary).

Na ścianie w hali filtrów znajduje się urządzenie wskazujące aktualną zawartość wolnego chloru w wodzie oraz pH wody. Chlorownia znajduje się w osobnym pomieszczeniu z wejściem z zewnątrz. W chlorowni znajdują się 2 chloratory (DMS2-11AR-PP/E/C-F-1111F). Ponadto w chlorowni znajduje się instrukcja bhp dot. posługiwania się roztworem podchlorynu sodu oraz środki ochrony osobistej. Wentylacja chlorowni jest automatyczna. Roztwór podchlorynu dostarczany jest przez firmę BRENNTAG Polska sp. z o.o. z Kędzierzyna – Koźle. Praca SUW jest w pełni automatyczna. Wodociąg zaopatruje w wodę mieszkańców (5963 osoby) następujących miejscowości: Wisznia Mała, Wysoki Kościół, Piotrkowiczki, Pierwoszków, Strzeszów, Szewce, Machnice, Mienice, Ozorowice, Ligota Piękna, Malin. Produkcja wody ok. 980,00 m³/24h. Długość sieci wodociągowej z przyłączami – 119,20 km.

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

Nie dotyczy.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Nie dotyczy.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

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

2. Wniesiono/nie wniesiono** uwag 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

(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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

Nie dotyczy.

[Handwritten signature]

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

Nie dotyczy.
(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

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

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

Nie dotyczy

Marcin Hubek

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Anna Dąbka

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am)

w dniu 21.10.2016 r

PGK Sp. z o.o. w Wiszniewie
Strzeszów, ul. Leśna
55-114 Wiszniewo
NIP 915-179-01-86, Reg. 022981649
KRS 0000485303
tel. 71 312-82-27, fax 71 310-68-38

Grzegorz Chwałka

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(nazwa/nr)

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

gkw