

16. 11. 2016

2164/2016

Szymadyc

M. Sandomirski
17. 11. 2016

POWIATOWA STACJA
BETONOWO EPIDEMIOLOGICZNA
ul. Żelazna 10, Trzebnica
tel. 71 310 68 38, fax 071/310 68 38
pgk@wiszniamała.pl

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 477/HK/16

Kryniczno, dnia 16 listopada 2016 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Mariolę Dominik Sekcja Jakości Wody i Próbobiorców, Nr upoważnień: 06/16
(stałe), 1234/16 (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, z późn. zm.) 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, z późn. zm.)

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 Kryniczno

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: 16 listopada 2016 r. godz. 12 45

2.Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 05 października 2016 r. –
Strona wyraziła zgodę na przeprowadzenie kontroli w dniu dzisiejszym.

3.Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

Nie dotyczy.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 16 listopada 2016 r. godz. 15 00

5.Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

Nie dotyczy.

6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kompleksowa kontrola urzędzeń 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.

- Pozwolenie wodnoprawne na szczególne korzystanie z wód Nr OŚ.6223/13/2010 i OŚ-6223/A/2010 wydane przez Starostę Trzebnickiego na czas określony do dnia 31 grudnia 2020 r.

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/objektu, stanu sanitarno-higienicznego:

Ujęcie wodociągu znajduje się w miejscowości Krynicy. Stanowią je 2 studnie (nr I i nr II), które przykryte są metalowymi pokrywami zamykanymi na kłódki, posiadają wentylację. Studnie posiadają wydzieloną, ogrodzoną, oznakowaną strefę ochrony bezpośredniej. Wewnątrz strefy panuje porządek, trawa wykoszona. Brama wjazdowa i furtka zamykane są na kłódkę i zamek. Na terenie strefy znajduje się Budynek Stacji Uzdatniania Wody (SUW) oraz 2 zbiorniki wody czystej (2 x 50 m³). Zbiorniki wody czystej przykryte są metalowymi pokrywami zamykanymi na kłódki. Posiadają wentylację. W budynku SUW prowadzone są procesy uzdatniania (hala SUW) i dezynfekcji wody (chlorownia). Proces uzdatniania wody przebiega następująco: woda surowa → sprężarka → 2 filtry pospieszne odżelaziająco – odmanganiające → zbiorniki wody czystej → pompy → sieć wodociągowa. Złoże w filtrach wzruszane jest emulsją wodno – powietrzną (do wzruszania złoża służy dmuchawa). Chlorownia znajduje się w osobnym pomieszczeniu (wejście z zewnątrz) bez okien, wentylacja grawitacyjna. W chlorowni znajduje się instrukcja bhp dot. posługiwania się roztworem podchlorynu sodu oraz środki ochrony osobistej Pracownika. Do dezynfekcji wody stosowany jest wodny roztwór podchlorynu sodu, który dozowany jest za pomocą chloratora typu: C – 52. Roztwór podchlorynu dostarczany jest przez firmę BRENTAG Polska sp. z o.o. z Kędzierzyna – Koźle. We wszystkich pomieszczeniach SUW panuje porządek. Wodociąg zaopatruje w wodę mieszkańców wsi (848 osób) Krynicy i Rogoź. Produkcja wody ok. 90,00 m³/24h. Długość sieci wodociągowej z przyłączami – 18,20 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 grzywnien 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.

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

Nie dotyczy.

(imię i nazwisko/adres

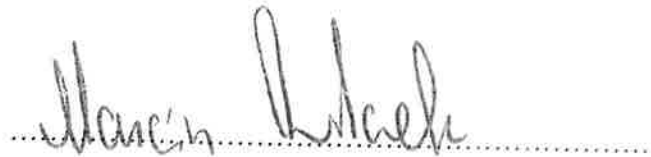
8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

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

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

Nie dotyczy





(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)



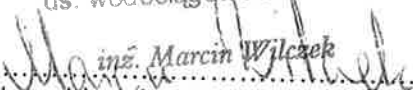
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am)

w dniu 16.11.2016

Kierownik
ds. wodociągów i kanalizacji


inż. Marcin Wilczek

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

PGK Sp. z o.o.
Siedziba:
ul. ...
NIP 915-179-0115
tel. 71 312-82-27 fax 71 312-65-38

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



