

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 183/HK/19

Krynically, dnia 30 maja 2019 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Mariolę Dominik, Oddział Higieny Komunalnej, Nr upoważnień: 01/19 (stałe),
342/19 (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 (t.j. Dz. U. 2019 r. poz. 59) w związku
z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania
administracyjnego (Dz. U. 2018 r. poz. 2096, ze 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@wiszniamala.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Wodociąg sieciowy Krynically

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@wiszniamala.pl

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

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/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, upoważnienie z dnia 31.01.2019 r.

(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: 30 maja 2019 r. godz. 13 00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: 30 maja 2019 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

Nie dotyczy.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 30 maja 2019 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.

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 administracyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu.

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

Ujęcie wodociągu sieciowego Kryniczno oraz Stacja Uzdatniania Wody (SUW) znajdują się w miejscowości Kryniczno. Ujęcie wodociągu to 2 studnie (nr I i nr II) przykryte metalowymi pokrywami zamykanymi na kłódki, posiadającymi wentylację. Studnie posiadają wydzieloną, ogrodzoną i 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 SUW oraz 2 zbiorniki czystej wody (2 x 50 m³). Zbiorniki czystej wody przykryte są metalowymi pokrywami zamykanymi na kłódki. Posiadają wentylację. W budynku SUW prowadzone są procesy uzdatniania (hala SUW) i dezynfekcji wody (chlorownia). Przebieg procesów uzdatniania wody jest następujący: woda surowa → sprężarka → 2 filtry pospieszne odżelaziająco – odmanganiające → zbiorniki wody czystej → pompy → sieć wodociągowa. Złoże w filtrach za pomocą dmuchawy wzruszane jest emulsją wodno – powietrzną. Chlorownia znajduje się w osobnym pomieszczeniu (wejście z zewnątrz) bez okien z wentylacją grawitacyjną. Do dezynfekcji wody stosowany jest wodny roztwór podchlorynu sodu, który dozowany jest za pomocą chloratora typu: C – 52. W chlorowni znajduje się instrukcja bhp dot. postępowania się roztworem podchlorynu sodu oraz środki ochrony osobistej. We wszystkich pomieszczeniach SUW panuje porządek. Wodociąg zaopatruje w wodę mieszkańców wsi Kryniczno i Rogoź (935 osób). Produkcja wody ok. 95,00 m³/24h. Sieć wodociągowa wykonana jest z PCV. Prowadzona jest wewnętrzna kontrola jakości produkowanej wody. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Trzebnicy każdego roku zatwierdza proponowany przez PGK sp. z o. o. w Wiszni Małej zakres badań, częstotliwość poboru próbek wody oraz lokalizację punktów poboru próbek wody. Zgodnie z oświadczeniem p. Marcina Wilczka na rok 2020 zaplanowano wykonanie następujących prac:

- wymianę drzwi wejściowych do hali filtrów i chlorowni,
- wymianę włączów i pokryw studni,
- odnowienie elewacji budynku SUW.

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** uwagi 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.

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

Grażyna Chwałek

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Anaśola Dominik

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am)

w dniu... 04.06.2019r.

..... *Grażyna 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