

Pieczczę stacji sanitarno-epidemiologicznej

PGK Sp. z o.o.  
w Wiszni Małej

24. 10. 2017

l. dz. 2337

podpis Olu

H. Dawidowicz  
25.10.2017 Gh

Strona 1 z (4)

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 392/HK/17

Krynicy, dnia 23 października 2017 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Mariolę Dominik Sekcja Jakości Wody i Próbobiorców, Nr upoważnień:  
06/17 (stałe), 988/17 (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. 2017 r. poz.1261) w związku z art.  
67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania  
administracyjnego (t. j. Dz. U. 2017 r. poz. 1257)

### 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 Krynicy

#### 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 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\*

Nie dotyczy

(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: 23 października: 2017 r. godz. 9 15

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*: 26 września 2017 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Nie dotyczy.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 23 października 2017 r. godz. 11 15

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy.

Olu

## 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 wodociągu sieciowego Kryniczno znajduje się w miejscowości Kryniczno. Stanowią je 2 studnie (nr I i nr II), które przykryte są metalowymi pokrywami zamykanymi na kłódki, posiadają wentylację. Studnie posiadają wydzieloną, ogrodzoną i oznakowaną strefę ochrony bezpośredniej. Wewnątrz strefy panuje porządek, trawa wykoszona. Brama wjazdowa i furka zamykane są na kłódkę i zamek. Na terenie strefy znajduje się budynek Stacji Uzdatniania Wody (SUW) oraz 2 zbiorniki wody czystej (2 x 50 m<sup>3</sup>). 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 za pomocą dmuchawy wzruszane jest emulsją wodno – powietrzną. Chlorownia znajduje się w osobnym pomieszczeniu (wejście z zewnątrz) bez okien, wentylacja grawitacyjna. 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. posługiwania się roztworem podchlorynu sodu oraz środki ochrony osobistej. We wszystkich pomieszczeniach SUW panuje porządek. Planowane jest przeprowadzenie renowacji metalowych elementów orurowania. Wodociąg zaopatruje w wodę mieszkańców wsi Kryniczno i Rogoź (889 osoby). Produkcja wody ok. 82,00 m<sup>3</sup>/24h. Długość sieci wodociągowej z przyłączami – 18,8 km. Sieć wodociągowa wykonana jest z PCV. Na dzień przeprowadzonej kontroli jakość wody produkowanej przez ww. wodociąg spełnia wymagania zawarte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2015 r. poz. 1989). Prowadzona jest wewnętrzna kontrola jakości wody. Zakres badań, częstotliwość poboru próbek wody oraz lokalizacja punktów poboru próbek wody konsultowana jest z Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w Trzebnicy.

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 .....  
(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)
- Mariaola Damiak*  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am)  
w dniu 21.10.2017

*Grażyna Chwałek*  
(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

PGK Sp. z o.o. w Wiszni Małej  
Strzeszów, ul. Lipowa 7  
55-114 Wisznia Mała  
NIP 915-179-01-86, Reg. 022061039  
KRS 0000465303  
tel. 71 310-68-38, tel./fax 71 312-82-27  
(2)

*Handwritten signature*