

24.10.2017

Licz. 23.45

H. Dawidowicz
25.10.2017

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 391/HK/17

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

przeprowadzonej przez Mariolę Dominik Sekcja Jakości Wody i Próbobiorców, Nr upoważnień:
06/17 (stałe), 987/17 (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 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@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. 11 30

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. 13 45



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/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego:

Ujęcie wodociągu stanowi 5 studni. Dwie studnie tj. S-2 i S-1 usytuowane są w Machnicach (działka nr 115/9, na terenie strefy ochrony bezpośredniej ujęcia oraz trzy studnie tj. 1 bis, 1Z i 2Z znajdujące się w miejscowości Pierwoszów (działka nr 220/6 obok Fermy Drobiu Aksamski) w odległości ok. 1,5 km od Stacji Uzdatniania Wody (SUW). Studnie S-2 i S-1 posiadają obudowy z tworzywa sztucznego, szczelnie zamykane. Ww. studnie zaopatrzone są w czujniki, które w razie potrzeby (np. podejrzanе działania osób trzecich itp.) informują obsługę SUW o zaistniałym zdarzeniu. 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 pomimo, że znajdują się na tej samej działce posiadają oddzielne strefy ochrony bezpośredniej, które są ogrodzone, oznakowane, zamykane na kłódki, trawa wykoszona. 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 2 ww. studni 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 podejrzanых działań 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:

O Gw

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). Wentylacja jest automatyczna. Praca SUW jest w pełni zautomatyzowana. Chlorownia wyposażona jest w instrukcję bhp dot. postępowania się roztworem podchlorynu sodu oraz środki ochrony osobistej. Wodociąg zaopatruje w wodę mieszkańców (6053 osoby) następujących miejscowości: Wisznia Mała, Wysoki Kościół, Piotrkowiczki, Pierwoszków, Strzeszów, Szewce, Machnice, Mienice, Ozorowice, Ligota Piękna, Malin. Produkcja wody ok. 926,00 m³/24h. Długość sieci wodociągowej z przyłączami – 121,20 km. Sieć wodociągowa wykonana jest z PCV i żeliwa. 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

W wysokości..... (imię i nazwisko/stanowisko)

(nr mandatu karnego)..... słownie.....

(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

(imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy.

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

AS
GC

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)

Monika Dominik
.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am)

w dniu 24.10.2017

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 13
55-114 Wisznia Mała
NIP 915-179-01-86. Reg. 022604639
KRS 0000465303
tel. 71 310-68-38, tel./fax 71 312-82-27
(2)