

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK- 22/14

Kalina, dnia 09.04.2014r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Helenę Wyganowską – Starszy Asystent Nr upoważnienia 270 /2014

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świdwinie

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013r. poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Spółka z o. o. w Kołobrzegu ul. Artyleryjska 3 Kołobrzeg
- ocena sanitarna urządzenia wodociągowego w miejscowości Kalina

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Spółka z o.o. w Kołobrzegu

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

ul. Artyleryjska 3 78-100 Kołobrzeg

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP: 672-00-12-257 **REGON:** 330 269 141 **PESEL:**.....

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Paweł Hryciów – prezes zarządu

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Marek Ziemiuk - osoba upoważniona

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

Nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 09.04.2014r. 10³⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Przestrzeganie przepisów dotyczących higieny środowiska, a zwłaszcza wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi – ocena stanu sanitarnego urządzeń wodociągowych.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.

Spółka zarejestrowana jest w Krajowym Rejestrze Sądowym w dniu 07.08.2003r. pod numerem 0000169262 – przedłożono aktualny odpis KRS z dnia 09.04.2014r.

W obiekcie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne. Kontrolę przeprowadzono w obecności osoby upoważnionej.

Urządzenie wodociągowe służy do zbiorowego zaopatrzenia w wodę mieszkańców miejscowości Kalina, Poradz - ogółem 46 osób.

Średnia dobową produkcja wody w miesiącach styczniu i lutym 2014r. wynosiła $7,38\text{m}^3/\text{d}$.

Urządzenie wodociągowe składa się ze: stacji uzdatniania wody, 1 studni, 1 zbiornika retencyjnego.

Teren ochrony bezpośredniej wyznaczony przez przedsiębiorcę, ogrodzony (ogrodzenie wykonane z materiału trwałego), oznakowany tablicą zawierającą informację o ujęciu i zakazie wstępu osób nieupoważnionych, brama zamykana na kłódkę.

1. Budynek Stacji Uzdatniania Wody wolnostojący, zlokalizowany w miejscowości Kalina. W SUW znajdują się: 2 zbiorniki filtracyjne (pełnią funkcję odmanganiania i odżelaziania), aerator, sprężarka, stanowisko do doraźnej dezynfekcji wody, dmuchawa, zestaw pomp, zbiornik retencyjny o pojemności nominalnej 4m^3 . Zainstalowane są kurki czerpalne do poboru próbek wody surowej i uzdatnionej wykonane z materiału odpornego na działanie wysokiej temperatury, zakończone wylewką umożliwiającą swobodny wypływ strumienia wody. W SUW zainstalowano stanowisko do doraźnej dezynfekcji wody. Woda okresowo dezynfekowana jest mieszaniną niebezpieczną – podchlorynem sodu; przedłożono kartę zgodną z załącznikiem II rozporządzenia REACH. W budynku SUW nie magazynuje się środków dezynfekcyjnych. W przypadku przeprowadzenia dezynfekcji podchloryn sodu dostarczany jest w oryginalnym pojemniku. Płukanie filtrów przeprowadzane jest wodą uzdatnioną i powietrzem w kierunku odwrotnym do filtracji. Pozostałe po procesie oczyszczania wody popłuczne odprowadzane są do studni chłonnej.

2. Stacja Uzdatniania wody pracuje w systemie automatycznym, bez stałej obsługi.

3. Woda ujmowana z jednej studni głębinowej- rok wiercenia 1967 o głębokości 21 m; wydajności z pozwolenia wodnoprawnego $8,0\text{ m}^3/\text{d}$, rzeczywistej wydajności ujęcia $5,8\text{m}^3/\text{d}$ zlokalizowana w strefie ochrony sanitarnej SUW (ok. 5 m od budynku SUW). Zabezpieczona szczelną płytą nastudzienną, włącz metalowy zamykany na kłódkę.

4. Stan higieniczno-sanitarny pomieszczenia SUW, urządzeń wodociagowych nie budzi zastrzeżeń; teren ujęcia wody utrzymany czysto.

5. Pozwolenie wodno-prawne wydane przez Starostę Powiatowe w Świdwinie aktualne do dnia 06.09.2032r.

6. W pobliżu ujęcia wody (bezpośrednio lub w odległości do 1000m od terenu ujęcia) wg przedstawiciela zakładu- nie są wprowadzane ścieki do ziemi, brak cementarza, brak lokalizacji składowiska odpadów.

7. W trakcie czynności kontrolnych pobrano próbki wody do badania fizykochemicznego i mikrobiologicznego; wg wyjaśnień przedstawiciela zakładu, przed pobraniem próbek wody (czasookres 3 miesięcy) nie prowadzono prac remontowych, naprawczych itp. nie odnotowano przerw w dostawie wody. W rejestrze odnotowano ostatnie płukanie sieci wodociągowej w dniu 04.04.2014r.

8. Przedsiębiorstwo w uzgodnieniu z PPIS w Świdwinie wyznaczyło stałe punkty czerpalne zlokalizowane na sieci wodociągowej (u odbiorców), służące do poboru próbek wody w celu oceny jej jakości.

9. Jakość wody pod względem fizykochemicznym i mikrobiologicznym odpowiada wymaganiom określonym w rozporządzeniu, co potwierdzają przedłożone w PSSE w Świdwinie sprawozdania z badań wykonywane w ramach kontroli wewnętrznej (Dział Laboratoryjny Obroty IAb Bogucino należący do MWiK Kołobrzeg i SGS EKO Projekt Sp. z o.o w Pszczynie) oraz prowadzonego przez PPIS w Świdwinie Monitoringu Jakości Wody.

10. Orzeczenie do celów sanitarno – epidemiologicznych aktualne.

11. Apteczka pierwszej pomocy medycznej z uwagi na pełną automatykę procesów uzdatniania dostępna w samochodzie służbowym.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

Nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

Nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Pozwolenie wodnoprawne nr OŚ-6223/14/12, orzeczenie do celów sanitarno – epidemiologicznych, karta charakterystyki mieszaniny niebezpiecznej, Sprawozdania z badania mikrobiologicznego z dnia 11-11.03.2014r. Nr 24/03/2014 / NLW i fizykochemicznego z dnia 11-12.03.2014r. Nr 16/03/2014/NLW.

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*: Nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*: Nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono**
 mandat karny na
 (imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.
 (nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**
 (podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.**

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

Dokonano/nie dokonano wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli****

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

MIEJSKIE WODGCIĄGI I KANALIZACJA
 Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
 w Kolobrzegu
 ul. Artyleryjska 3, tel./fax 94 352 32 02
 78-100 KOŁOBRZEG
 ..NIP 671-00-12-257
 (podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Data i godz. zakończenia kontroli: 09.04.2014r. 10¹⁰

Łączny czas kontroli: 20 min

KIEROWNIK

Działu Eksploatacji Gmin

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

STARSZY ASYSTENT
 HIGIENY KOMUNALNEJ
 ODDZIAŁU NADZORU SANITARNEGO
 Państwowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
 w Świdnicy
 (inż. Helena Wygomska)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 10.04.2014r.

KIEROWNIK
 Działu Eksploatacji Gmin

.....
 (podpis i pieczęć osoby kontrolującej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
 Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
 ** - właściwe zakreślić