POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
ul. Waryńskiego 8, 78-100 Kołobrzeg
tel. (094) 35 235 54, fax (094) 35 230 13
NIP 671-15-69-140 REGON 330927365

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

Załącznik nr 2

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK-31/18

Kołobrzeg, dnia 23.01.2018r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Chmielecką-Grząkowską – młodszy asystent w sekcji higieny komunalnej, nr upoważnienia 61/18
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kołobrzegu
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 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. z 2016 r., poz. 23 z późn.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

   Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o. w Kołobrzegu ul. Artyleryjska 3, 78-100 Kołobrzeg
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

   Wodociąg Kołobrzeg
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

   Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o. w Kołobrzegu ul. Artyleryjska 3, 78-100 Kołobrzeg
   (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 671-00-12-257 / 330263149/

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

   Pan Paweł Hryciów- Prezes Zarządu
   (imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

   ...Pan Anna Chwyła-Dzida - Dyrektor Techniczny ...
   (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 23.01.2018r. godz. ...7⁰⁰...

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

   Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: pobór próbek wody w ramach prowadzonego postępowania administracyjnego

4. Data i godzina zakończenia kontroli 23.01.2018r. godz. ...8⁰⁰...

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* ...nie dotyczy...

6. Zakres przedmiotowy kontroli : pobór próbek wody do spożycia

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*

   Protokół poboru próbek nr 37/18 z dnia 23.01.2018r.

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

    nie dotyczy

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

W stosunku do kontrolowanego podmiotu prowadzone jest postępowanie administracyjne (znak pisma PS-N-HK-600-196/17 z dnia 29.11.2017r.) w związku ze złą jakością wody w miejscowości Drzonowo.

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

Czynności kontrolne przeprowadzono w trakcie prowadzonego postępowania administracyjnego po wystosowaniu do MWiK Sp. z o.o. pisma informującego o planowanym poborze próbek wody w miejscowości Drzonowo w dniu 23.01.2018r. Podczas kontroli stwierdzono:

- hydranty ulicznie przy głównej drodze Sp w dniu dzisiejszym zamarznięte i próba pobrania próbek wody z nich.
- pobrano próbkę wody z budynku Drzonowo 6a/6 - kran w łazience. Wody wpuszczono i zaczęto pobierać. Próbkę przekazano do badań w Oddziale Lab. WSSE Szczecin w Koszalinie.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

nie dot.

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/dzi~~ennika 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

   .....nie dotyczy.....

   (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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kołobrzegu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
   Z tego prawa ~~skorzystała~~/nie skorzystała**
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.....

V. Anna Cłojko - Dziemba

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Chmielewska - Gryboska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 23.01.18 r.

V. Anna Cłojko - Dziemba

(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