

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK- 21 /14

Ciechnowo, 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 Ciechnowo

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 współników)

ul. Artyleryjska 3 78-100 Kołobrzeg

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

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

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

Paweł Hryciów – prezes zarządu

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту 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: 09.03.2014r. 10⁰⁰

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: Ciechnowo, Jastrzębniki i Biały Zdrój- ogółem 158 osoby.

Średnia dobowo produkcja wody w miesiącu styczniu i lutym 2014r. wyniosła 10,38 m³ /d.

W skład urządzenia wodociągowego wchodzi: budynek hydroforni, 1 studnia.

Hydrofornia pracuje w systemie automatycznym, bez stałej obsługi - budynek hydroforni wolnostojący zlokalizowany w miejscowości Ciechnowo. W budynku znajdują się 2 zbiorniki retencyjne do gromadzenia wody o pojemności 4m³ każdy, stanowisko do doraźnej dezynfekcji wody, apteczka pierwszej pomocy medycznej. Do poboru próbek wody surowej zainstalowano kurek czerpalny wykonany z materiału odpornego na działanie wysokiej temperatury, zakończony wylewką umożliwiającą swobodny wypływ strumienia wody. Zainstalowano stanowisko do doraźnej dezynfekcji wody. Woda okresowo dezynfekowana jest mieszaniną niebezpieczną – podchlorynem sodu; przedłożono kartę zgodną z załącznikiem II rozporządzenia REACH. W budynku hydroforni nie magazynuje się środków dezynfekcyjnych. W przypadku przeprowadzenia dezynfekcji podchloryn sodu dostarczany jest w oryginalnym pojemniku.

2. Teren ujęcia wody ogrodzony (ogrodzenie wykonane z materiału trwałego), oznakowany tablicą zawierającą informację o ujęciu i zakazie wstępu osób nieupoważnionych, brama zamykana na kłódkę.

3. Woda ujmowana z jednej studni głębinowej - rok wiercenia 1981 (nr studni w dokumentacji zakładowej i hydrologicznej 1/81) o głębokości 34 m; wydajności z pozwolenia wodnoprawnego 20,5 m³/d, rzeczywistej wydajności ujęcia 10,1m³/d zlokalizowana w strefie ochrony sanitarnej hydroforni (ok. 7 m od budynku hydroforni). Zabezpieczona szczelną płytą nastudzienną, wąż metalowy zamykany na kłódkę. Szybik odnowiony, dno szybika suche.

4. Stan higieniczno-sanitarny pomieszczenia hydroforni, urządzeń i przewodów wodociągowych, nie budzi zastrzeżeń; teren ujęcia wody utrzymany czysto.

5. 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.

6. Wg wyjaśnień przedstawiciela zakładu (czasookres 3 miesięcy) nie prowadzono prac remontowych, naprawczych itp. nie odnotowano przerw w dostawie wody. Pozwolenie wodnoprawne wydane przez Starostwo Powiatowe w Świdwinie aktualne do dnia 30.07.2032r.

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 1Ab Bogucino należący do MWiK Kołobrzeg i SGS EKO Projekt Sp.zo.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.6341.13.2012 ,orzeczenie do celów sanitarno – epidemiologicznych, karta charakterystyki mieszaniny niebezpiecznej, Sprawozdania z badania mikrobiologicznego z dnia 11-13.02.2014r. Nr 09/03/2014 / NLW i fizykochemicznego z dnia 10-10.02.2014r. Nr 08/03/2014/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 grzywnien 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 WODOCIĄGI I KANALIZACJA"

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, kontrolni: 09.04.2014r. 10:20

Łączny czas kontroli: 20 min

w Knieburchu

ul. Artyleryjska 3, tel./fax 94 352 12 92

78-100 KOŁODRZEG

NIP 871-00-12-247

KIEROWNIK
 Działu Eksploatacji Gmin....

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Marek Zieniuk

STARSZY ASYSTENT
 HIGIENY I SANITARNIEJ
 ODDZIAŁU NADZORU SANITARNEGO
 Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
 w Świdnicy

inż. Helena Wygocńska

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

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

KIEROWNIK
 Działu Eksploatacji Gmin

Marek Zieniuk

(podpis i pieczęć osoby odbierającej 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