

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK- 24/134

Międzyrzecze, 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 Międzyrzecze

**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. 11<sup>30</sup>

**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 Międzyrzecze - ogółem 93 osoby.

Średnia dobowa produkcja wody w miesiącach styczeń i luty 2014r. wyniosła  $6,57\text{m}^3$  /d.

W skład urządzenia wodociągowego wchodzi: budynek SUW, 1 studnia, 1 zbiornik retencyjny.

Teren ochrony bezpośredniej wyznaczony, 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 Międzyrzecze. W SUW znajduje się: 2 zbiorniki filtracyjne (pełnią funkcję odmanganiania i odżelaziania), aerator, sprężarka, stanowisko do doraźnej dezynfekcji wody, dmuchawa, zestaw pomp, zbiornik retencyjny – o pojemności nominalnej  $4\text{m}^3$ . Zainstalowane są kurki czerpalne do poboru próbek wody surowej i uzdatnionej wykonane z materiału odpornego działanie wysokiej temperatury, zakończone wylewką umożliwiającą swobodny wypływ strumienia wody. W SUW zainstalowano stanowisko do doraźnej dezynfekcji wody. Płukanie filtrów przeprowadzane jest wodą uzdatnioną i powietrzem w kierunku odwrotnym do filtracji. Pozostałe po procesie oczyszczania wody popłuczne odprowadzane do studni chłonnej.
2. 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.
3. Stacja Uzdatniania wody pracuje w systemie automatycznym, bez stałej obsługi.
4. Woda ujmowana ze studni głębinowej rok wiercenia 1972 (nr studni w dokumentacji zakładowej i hydrologicznej 1/72) o głębokości 54 m; wydajności z pozwolenia wodnoprawnego  $11,0\text{m}^3/\text{d}$ , rzeczywistej wydajności ujęcia  $6,3\text{m}^3/\text{d}$  zlokalizowana w strefie ochrony sanitarnej SUW (ok. 5 m od budynku SUW). Zabezpieczona szczelną płytą nastudzienną, włącz metalowy zamykany na kłódkę. Szybik odnowiony, dno szybika suche.
5. Stan higieniczno-sanitarny pomieszczenia SUW, urządzeń wodociągowych nie budzi zastrzeżeń; teren ujęcia wody utrzymany czysto.
6. Pozwolenie wodno-prawne wydane przez Starostę Powiatowe w Świdwinie aktualne do dnia 27.09.2032r.

7. W pobliżu ujęcia wody (bezpośrednio lub w odległości do 1000m od terenu ujęcia) wg przedstawiciela zakładu- nie są wprowadzane ścieki do ziemi, brak cmentarza, brak lokalizacji składowiska odpadów.
8. 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 06.04.2013r.
9. 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.
10. 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 Obory 1Ab Bogucino należący do MwiK Kołobrzeg) oraz prowadzonego przez PPIS w Świdwinie Monitoringu Jakości Wody.
11. Orzeczenie do celów sanitarno – epidemiologicznych aktualne.
12. 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-6341.22.1.2012 z dnia 28.09.2012r.,orzeczenie do celów sanitarno – epidemiologicznych, karta charakterystyki mieszaniny niebezpiecznej, Sprawozdania z badania mikrobiologicznego z dnia 11-14.03.2014r. Nr 29/03/2014 / NLW i fizykochemicznego z dnia 11-11.03.2014r. Nr 21/03/2014/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 \*\* .....

WYKONAWCZY WYDZIAŁ KONTROLI  
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
w Kolobrzegu  
ul. Artyleryjska 3, tel./fax 94 352 32 92  
78-100 KOŁOBRZEG  
tel. 91-09-12-245

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego)

KIEROWNIK  
Działu Eksploatacji Gmin

Marek Ziemiak

Łączny czas kontroli: 20 min

STARSZY ASYSTENT  
HIGIENY KOMUNALNEJ  
ODDZIAŁU NADZORU SANITARNEGO  
Powiatowej Stacji Sanitarnej Epidemiologicznej  
w Świdwinie  
Inż. Helena Wyganowska

Ziemiak

(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 Ziemiak  
(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