

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK - 58 /18

Słowieńsko, dnia 13.02.2018r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Marlenę Pupkowską, Młodszy Asystent Higieny Komunalnej Oddziału Nadzoru Sanitarnego Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Świdwinie, Nr upoważnienia 118/2018,

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świdwinie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1261 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1257 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**1. Podmiot kontrolowany**

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja sp. z o.o. z siedzibą w Kołobrzegu ul. Artyleryjska 3, 78-100 Kołobrzeg/ Tel: 94 35 23 292/ fax: 94 35 23 292 /email: sekretariat@mwik.kolobrzeg.pl/ePUAP: MWiK_kolobrzeg

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Urządzenie wodociągowe zlokalizowane w miejscowości Słowieńsko eksploatowane przez Miejskie

Wodociągi i Kanalizacja sp. z o.o. z siedzibą w Kołobrzegu ul. Artyleryjska 3, 78-100 Kołobrzeg/

Tel: - / faks: - /email: - / ePUAP: -

Pobór, uzdatnianie i dostarczanie wody

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja sp. z o.o. z siedzibą 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/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/pocztą elektroniczną))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6710012257/ 330263149 / 36 00 Z**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Paweł Hryciów – Prezes zarządu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* Pani Anna Chojka – Dziemba – Starszy Specjalista Laborant MwiK Sp. z o. o. w Kołobrzegu osoba upoważniona do uczestniczenia w poborze próbek wody i podpisywania protokołów kontroli przez prezesa zarządu – Paweł Hryciów- upoważnienie z dnia 02.03.2017r. (brak numeru)

(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 13.02.2018r. godz. 9:30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 09.02.2018r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -
4. Data i godzina zakończenia kontroli 13.02.2018r. Godz. 9: 55
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
przestrzeganie przepisów określających wymagania zdrowotne dotyczące higieny środowiska, a zwłaszcza wody do spożycia przez ludzi pobór próbek wody do badań
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* laptop HP nr IV/3/26/11-3, drukarka HP officejet 101 mobile printe
Palnik SP/Sw/HK/5; termotorba 32L SP/Sw/HK/12, bulelki do badania mikrobiologicznego (sterylna z aktualną datą ważności) i fizykochemicznego nr SP/Sw/HK/23, gumki SP/Sw/HK/16, rękawice jednorazowe SP/Sw/HK/17
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
- nr i nazwa protokołu/ów* 19/HK/2018 z dnia 13.02.2018r.
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: -
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* 19/HK/2017 z dnia 10.10.2017r.
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr...-.....

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Spółka zarejestrowana jest w Krajowym Rejestrze Sądowym w dniu 07.08.2003r pod numerem 0000169262. W obiekcie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne. Kontrolę przeprowadzono w obecności osoby upoważnionej,
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Czynności kontrolne związane z pobieraniem próbki wody przeprowadzono przed upływem terminu 7 dni, zgodnie z art. 79 ust. 5a. Ustawy o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 2168)
Poboru próbki wody dokonano zgodnie z Instrukcją Roboczą nadzoru: Zasady pobierania i postępowania z próbkami wody IRN- WS - HK/PON 08/01 Wydanie IV z dnia 06.06.2011 r.

Dokonano poboru próbki wody w ramach parametrów objętych monitoringiem grupy A z wodociągu Słowieńsko – punkt czerpalny zlokalizowany w budynku mieszkalnym Słowieńsko - kran w kuchni - zawór zwykle używany do pobierania wody. Przedsiębiorstwo wodociągowo-kanalizacyjne zadeklarowało, iż w/ w punkt jest punktem zgodności i woda w nim spełnia wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017r., poz. 2294). Stan techniczny kurka czerpalnego dobry.

Przed rozpoczęciem spuszczenia wody i pobierania próbki zdjęto z kurka czerpalnego zlokalizowanego w budynku mieszkalnym perlator – sitko. Przed poborem próbek wody spuszczano wodę swobodnym strumieniem przez ok 3 min, po czym wylot kurka czerpalnego wysterylizowano płomieniem, a następnie pobrano próbki do badań w kolejności: do analizy mikrobiologicznej i fizyko-chemicznej.

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. Wnieśli/nie wnieśli** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/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
 (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 Świdwinie
 (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
 Z tego prawa ~~skorzystała~~/nie skorzystała**
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

 (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 ...-

.....
 STARSZY SPECJALISTA
 Laborant
 Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
 w Świdwinie
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 13.02.2018r.

.....
 STARSZY SPECJALISTA
 Laborant
 Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
 w Świdwinie
 (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