

2018-12-05

Strona 1 z (3)

Załącznik nr 2

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK – 373/18

Międzyrzecze, dnia 03.12.2018r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Hannę Dymek, Młodszy Asystent Higieny Żywności i Przedmiotów Użytku Oddziału Nadzoru Sanitarnego Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Świdwinie, upoważnienie nr 976/2018

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

Pracownika(-ów) upoważnionego (-ych) 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 2018r. Poz. 2096).

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: - /sekretariat@mwik.kolobrzeg.pl, ePUAP: MWiK_kolobrzeg

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Urządzenie wodociągowe zlokalizowane w miejscowości Międzyrzecze eksploatowane przez

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

Kołobrzeg/ Tel: - / faks: - / ePUAP: -

Pobór, uzdatnianie i dostarczanie wody

(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. 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/poczta elektroniczna))

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* Pan Grzegorz Dąbrowski zastępca kierownika – osoba upoważniona do uczestniczenia w poborze próbek wody i podpisywania protokołów poboru przez prezesa zarządu – Paweł Hryciów - upoważnienie z dnia 14 czerwca 2018r. (brak numeru) przesłane do PSSE w Świdwinie w dniu 18.06.2018r.

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upowazniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 03.12.2018r. Godz. 8.50

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 16.11.2018r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -

4. Data i godzina zakończenia kontroli 03.12.2018r. Godz. 9.45

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
przestrzeganie przepisów dotyczących higieny środowiska, a zwłaszcza wody do spożycia przez ludzi -
pobór próbek wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi
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* 185/HK/2018 z dnia 03.12.2018r.
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* 185/HK/2018 z dnia 03.12.2018r.
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

Dokonano poboru próbek wody w ramach parametrów objętych monitoringiem grupy A (z rozszerzeniem o parametry: żelazo, mangan, azotyny, azotany, jon amonowy) z wodociągu Międzyrzecze – punkt czerpalny – SUW – woda po uzdatnieniu, miejsce, w którym woda jest wprowadzana do sieci. Punkt czerpalny zlokalizowany w Stacji Uzdatniania Wody. Stan techniczny kurka czerpalnego dobry.

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. 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
(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
(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 ...-

Z CA KIEROWNIKA
DZIAŁU EKSPLOATACJI GMIN
MWiK Sp. z o.o. w Kołobrzegu

.....Grzegorz Dąbrowski

(czytelny podpis osób obecných podczas kontroli)

ODDZIAŁU NADZORU SANITARNEGO
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej

.....mgr inż. Hanna Dymek

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarniej otrzymałem(-am) w dniu 03.12.2018r.

Z CA KIEROWNIKA
DZIAŁU EKSPLOATACJI GMIN
MWiK Sp. z o.o. w Kołobrzegu

.....Grzegorz Dąbrowski

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

"FABRYKA WODOCIĄGU I KANALIZACJA"
osoba z ograniczoną odpowiedzialnością
w Kołobrzegu
ul. Artyleryjska 3, tel. fax 94 352 32 92
REGON 141000000
NIP 671-60-12-257

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

PROTOKÓŁ NR¹⁾ 185/HK/2018 pobrania próbki wody do spożycia w ramach nadzoru sanitarnego/umowy zlecenia/zamówienia*

38 tel 0.94 365-26-8:

-300 \$ W I D W I I

u klienta

Data pobrania: 03.12.2018r. Metodyka pobierania: IRN- WS - HK/PON 08/01 Wydanie IV z dnia 06.06.2011 r.

1 i adres wodociągu/studni/obiektu *Wodociąg Międzyrzecze*

Nazwa i adres producenta wody: Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o. z siedzibą w Kołobrzegu ul. Artyleryjska 3,
78-100 Kołobrzeg

Identyfikator próbki nadany przez próbkobiorcę	Nazwa laboratorium	Identyfikator próbki nadany przez laboratorium	Rodzaj wody (wug, wup, wps, inn) ²	Punkt pobrania	Godzina pobrania	Liczba pojemników ogółem/utrwalonych		Temp. transportu (°C)	Przyczyna pobrania próbki (MK, MP, awa, int, inn.) ³	Zakres badań laboratoryjnych
						fizykochemia	mikrobiologia			
185/HK/2018	WSSE Szczecin OL Szczecin		wps	SUW Międzyrzecze	850	2/0	1/1		MK	Mętność, Smak Barwa, Zapach, Przewodność, Stężenie jonów wodoru (pH), Mangan, Żelazo, Azotyny, Azotany, Amonowy Jon Ogólna liczba mikroorganizmów w 22°C±2°C , Bakterie grupy coli, Escherichia coli

obecna przy pobraniu:

Próbkobírcsa:

Warunki meteorologiczne i inne uwagi (jeśli dotyczy):

nazwisko i stanowisko służbowe (jeśli dotyczy)
nie lub pieczęć)

Podpis


Imię i nazwisko
(czytelnie lub pieczęć)


Podpis

Wg. oświadczenia przedstawiciela obiektu nie/tak odnotowano awarii i przerw w dostawie wody, nie/tak prowadzono działań naprawczych w ostatnich 2 tygodniach

Objętość próbki/-ek: Nie dotyczy

Уммер протинколи з рејестра

*niepotrzebne skreślić

właściwe wpisać:

²¹ wug – woda surowa z ujęcia głębinowego

³¹ MK – monitoring kontrolny

wup – woda surowa z ujęcia powierzchniowego

MP – monitoring przeglądowy

wps – woda przeznaczona do spożycia

awa - awa'ia

іння (jakī)

int – interwencja/skarga

inna (jaka)

osoba przyjmująca próbki/-i do badań w laboratorium w **WSSE Szczecin OL Szczecinek**

1. Numer umowy zlecenia:	2. Data i godzina przyjęcia próbki/-ek:	3. Temperatura w poj. transportowym (°C):	4. Stan próbki/-ek w chwili dostarczenia do laboratorium:	5. Liczba pojemników
18				
6. Osoba przekazująca próbkę do badań:			7. Osoba przyjmująca próbkę do badań:	
Imię, nazwisko <i>(z lub bez pieczętki)</i>			Imię, nazwisko <i>(czytelnie lub pieczętką)</i>	
Podpis			Podpis	

przeznaczenie próbek do badań laboratoryjnych:.....