

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK – 43/19**

Ciechnowo, dnia 19.02.2019r.

(miejsowość i data)

Macieja Chojeckiego, Stażysta Oddziału Nadzoru Sanitarnego Powiatowej Stacji Sanitarно-epidemiologicznej w Świdwinie, upoważnienie nr 88/2019

*(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 2019 r. poz.59), 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 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: - /[sekretariat@mwik.kolobrzeg.pl](mailto:sekretariat@mwik.kolobrzeg.pl), ePUAP: MWiK\_kolobrzeg

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Urządzenie wodociągowe zlokalizowane w miejscowości Ciechnowo 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\* Pani Anna Chojka-Dziemba Kierownik techniczny działu laboratorium – 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 upowaznienia/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 19.02.2019r. Godz. 8.15

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* 14.02.2019r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -

4. Data i godzina zakończenia kontroli 19.02.2019r. Godz.8:35

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, buelki 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 ~~peimary, badania~~ lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
- nr i nazwa protokołu/ów\* 24/HK/2018 z dnia 19.02.2019r.
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\* 24/HK/2019 z dnia 19.02.2019r.
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 próbek wody przeprowadzono przed upływem terminu 7 dni zgodnie z art. 48 ust. 5 Prawo przedsiębiorców ( Dz.U. z 2018 r., poz. 646 z późn. zm.)

Dokonano poboru próbki wody w ramach parametrów objętych monitoringiem grupy A z wodociągu Clechnowo – punkt czerpalny – SUW Clechnowo – 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. ~~Wnieiono~~/nie wniesiono\*\* 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...\*

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 ... -

Anna Ciopka - Dziemba

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

p.o. Kierownika technicznego  
DZIAŁU LABORATORIUM

mgr inż. Anna Ciopka-Dziemba

Maciej Chojęcki

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 19.02.2019r.

Anna Ciopka - Dziemba

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

p.o. Kierownika technicznego  
DZIAŁU LABORATORIUM

mgr inż. Anna Ciopka-Dziemba

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