

|               |                |
|---------------|----------------|
| WPLYNĘŁO      | NrP 00411189   |
| dr 2018-02-01 | <i>R. S.</i>   |
| KOZIAL        | TERMIN ZAŁĄCZ. |

PROTOKÓŁ KONTROLNY HK.02.2018.AC

Słupsk 2018-01-31  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

[redacted] asystent Higieny Komunalnej 11/17

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Słupsku

(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) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz 1257)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

WODOCIĄGI SŁUPSK Sp. z o.o. ul. Elizy Orzeszkowej 1; 76-200 Słupsk

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

TEL. 59 84-18-300; FAX 59 84-18-302 e mail: sekretariat@wodociagi.slupsk.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

WODOCIĄGI SŁUPSK Sp. z o.o. ul. Elizy Orzeszkowej 1; 76-200 Słupsk

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

urządzenie zbiorowego zaopatrzenia w wodę WIDZINO

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 839-000-55-92 / Regon 770528472 / PKD 36

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

[redacted] - prezes

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

[redacted] główny inżynier ds. wody  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

[redacted] - kierownik obiektu, poszukiwany wody  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 2018-01-31 09:30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

2018-01-16

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 2018-01-31 11:30

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* ..... **Nie dotyczy** .....
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
Realizacja wewnętrznego monitoringu jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, stanu sanitarno-higienicznego i sanitarno-technicznego urządzenia zbiorowego zaopatrzenia w wodę w miejscowości WIDZINO .....
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
*nie dotyczy*  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny) .....
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\*  
*nie dotyczy* .....
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
Sprawozdania z badań laboratoryjnych wody przeznaczonej do spożycia przeprowadzone w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego jak i wewnętrznego monitoringu jakości wody .....
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
1. dokumentacja zdrowotna pracowników .....
2. harmonogram wewnętrznej kontroli jakości wody do spożycia .....
3. pozwolenie wodnoprawne .....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
1. pozwolenie wodnoprawne .....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr..... FK\_HK\_02 do protokołu kontroli sanitarnej  
nr HK.02.2018.AC z dnia 2018-01-31 Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego- urządzenie zbiorowego zaopatrzenia w wodę WIDZINO – NIE JEST ON INTEGRALNĄ CZĘŚCIĄ PROTOKOŁU .....

### III. WYNIKI KONTROLI

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

**NIE JEST PROWADZONE POSTĘPOWANIE ADMINISTRACYJNE**

**Zalecono zarządcy/właścicielowi wodociągu bezzwłocznie informować PPIS w Słupsku o wszelkich awariach, planowanych modernizacjach oraz o wcześniejszym wystąpieniu do PPIS w Słupsku o udzielenie opinii bądź oceny higienicznej produktów użytych w pracach modernizacyjnych. Zalecenia dotyczą wszystkich urządzeń wodociągowych eksploatowanych przez zarządcę/właściciela.**

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Woda podziemna pobierana jest na cele socjalno-bytowe i gospodarcze mieszkańców wsi WIDZINO, BOLESŁAWICE REBLINO oraz REBLINKO z dwuotworowego ujęcia wody podziemnej SW1/94 o głębokości 31 m oraz SW2/94 o głębokości 32 m. Stacja wodociągowa znajdująca się w odrębnym budynku wyposażona jest w hydrofor (..... szt.) oraz niezbędną armaturę do poboru próbek wody. Studnie znajdują się w typowej obudowie z kregów betonowych, posiadają pokrywę betonową i właz stalowy z kominkiem wentylacyjnym. Zgodnie z harmonogramem poboru prób na 2018 badania jakości wody z wodociągu przeprowadzane w ramach prowadzonego przez organy Inspekcji Sanitarnej monitoringu jakości wody zaplanowano w lipcu (MK) i czerwcu

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić

(MP). Badania jakości wody z wodociągu prowadzone w ramach wewnętrznego monitoringu jakości wody zaplanowano natomiast w kwietniu, maju, sierpniu i listopadzie (MK) oraz w marcu (MP). Zarządca wodociągu przekazuje sprawozdania z badań zgodnie z terminem określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2015 r., poz. 1989). Wyniki badań jakości wody z 2017 roku oraz wydana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w SŁUPSKU ocena jakości wody z dnia 16.10.2017 r. stwierdzają przydatność wody do spożycia.

Skonsumowano również wodę z wodociągu z dnia 16.10.2017 r. w celu sprawdzenia jej jakości. Woda została pobrana z kranu w kuchni w budynku mieszkalnym nr 10 przy ul. Orliej 1. Woda została pobrana z kranu w budynku mieszkalnym nr 10 przy ul. Orliej 1. Woda została pobrana z kranu w budynku mieszkalnym nr 10 przy ul. Orliej 1.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*

NIE STwierdzono nieprawidłowości

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

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



KIEROWNIK  
Działu Produkcji Wody

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu wniesiono/nie wniesiono\*\*

(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).....

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić

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 \*\*

„Wodociągi Słupsk” Sp. z o.o.  
KIEROWNIK  
Działu Produkcji Wody

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

„Wodociągi Słupsk” Sp. z o.o.  
KIEROWNIK  
Działu Produkcji Wody

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT  
Sektora Higieny i Kontroli Sanitarnej  
PSSE

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 2018 -01- 31

„Wodociągi Słupsk” Sp. z o.o.  
KIEROWNIK

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* FK\_HK\_02 nr HK.02.2018.AC  
(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