

WODOCIĄGI SŁUPSK Sp. z o.o.	
WPLYNĘŁO	Nr Post-14/18
2018-02-01	1237
DZIAŁ	TERMIN ZAŁĄT.

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.03:2018.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 wspólników))

urządzenie zbiorowego zaopatrzenia w wodę KOMIŁOWO

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

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

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Andrzej Wójtowicz - prezes

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

[redacted] - kierownik służby technicznej
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

[redacted] - kierownik służby technicznej
(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 KOMIŁOWO
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*
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr..... **FK_HK_02 do protokołu kontroli sanitarnej**
nr **HK.03.2018.AC z dnia 2018 -01- 31 Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego- urządzenie zbiorowego zaopatrzenia w wodę KOMIŁOWO – 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 KOMIŁOWO I KRUSZYNA z dwuotworowego ujęcia wody podziemnej SW1/79 o głębokości 49 m oraz SW2/79 o głębokości 52 m. Studnie znajdują się w typowej obudowie z kręgów betonowych; posiadają pokrywę betonową i właz stalowy z kominkiem wentylacyjnym. Stacja wodociągowa znajdująca się w odrębnym budynku wyposażona jest w hydrofor (2 szt.-1,5 m³), 2 filtry ciśnieniowe wykonane z materiałów kompozytowych typu EKO-OPTIMA 180 firmy POLAQUA GROUP o średnicy 187 mm i powierzchni filtracyjnej 0,19 m² każdy; aerator oraz niezbędną armaturę do poboru próbek wody. Zgodnie z harmonogramem poboru prób na 2018 badania jakości wody z wodociągu przeprowadzane

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

w ramach prowadzonego przez organy Inspekcji Sanitarnej monitoringu jakości wody zaplanowano w październiku (MK): Badań jakości wody z wodociągu prowadzone w ramach wewnętrznego monitoringu jakości wody zaplanowano natomiast w kwietniu i sierpniu (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.

*ten samemu gospodarstwu, samemu
rodzinnemu ośrodkowi, w tym do spożycia
zapotrzebowanie w wodę - 0,9 m³/d*

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

NIE WNIOSIŁO NIEPRAWIDŁOŚCI

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)

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien 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)

Sek.....alnej

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 2018 -01- 3 1

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**..... FK_HK_02 nr HK.03.2018.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