

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 341/HK/17

Zawonia, dnia 14 września 2017 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Mariolę Dominik Sekcja Jakości Wody i Próbobiorców, Nr upoważnień: 06/17
 (stałe), 862/17 (jednorazowe)

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
 w Trzebnicy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art.1, art. 4, art.12 ust.1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. 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. 2017 r. poz. 1257)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Zawonia, ul. Trzebnicka 11, 55-106 Zawonia, tel. 71 312 81 82, 71 312 81 93,
 urzadz@zawonia.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Wodociąg sieciowy Zawonia

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Zawonia, ul. Trzebnicka 11, 55-106 Zawonia, tel. 71 312 81 82, 71 312 81 93,
 urzadz@zawonia.pl

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
 (adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio **NIP** 915 – 16 – 03 - 787 **REGON** 931934905

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Agnieszka Wersta – Wójt Gminy

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Sławomir Frania – Kierownik Referatu Rolnictwa i Gospodarki Komunalnej

(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: 14 września 2017 r. godz. 10 15

2.Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 21 sierpnia 2017 r.

3.Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

Nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 14 września 2017 r. godz. 12 15

5.Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

Nie dotyczy.

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola kompleksowa urządzeń wodociągowych.

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*

Nie dotyczy.

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

Nie dotyczy.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli.

- Pozwolenie wodnoprawne na szczególne korzystanie z wód wydane przez Starostę Trzebnickiego na czas określony do dnia 31 grudnia 2020 roku, z dnia 08.11.2010 r. Nr OŚ 6223/12/2010.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli.

Nie dotyczy.

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli

nr.....

Nie dotyczy.

III. WYNIKI KONTROLI

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

Aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu.

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

Ujęcie wodociągu to 2 studnie głębinowe (nr 6 i 6a) znajdujące się w miejscowości Zawonia (ok. 0,5 km od budynku Stacji Uzdatniania Wody - SUW). Studnie posiadają wspólną, wydzieloną, ogrodzoną i oznakowaną strefę ochrony bezpośredniej. Brama wjazdowa na teren strefy zamykana jest na kłódkę. Teren strefy jest uporządkowany, trawa wykoszona. Studnie przykryte są metalowymi pokrywami zamykanymi na kłódkę, posiadają wentylację. W 2016 r. studnia nr była regenerowana. W budynku SUW prowadzone są procesy uzdatniania i dezynfekcji wody. Uzdatnianie i dezynfekcja wody odbywają się tym samym pomieszczeniu. Uzdatnianie wody prowadzone jest za pomocą 4 filtrów odżelaziająco – odmanganiających (co 4 dni automatycznie płukany jest 1 filtr), 1 aeratora, 2 sprężarek (1. WALTER GOF 330-2.2/100, 2. GIS - bezolejowa). Do dezynfekcji wody stosowany jest wodny roztwór podchlorynu sodu. Obok budynku SUW znajdują się 3 zbiorniki popłuczyn, przykryte betonową płytą z metalowymi pokrywami. Teren wokół SUW jest ogrodzony, oznakowany, trawa wykoszona, panuje porządek. Przepompownia służy do pompowania wody do wyżej położonych terenów zaopatrywanych przez wodociąg sieciowy Zawonia. Znajduje się ona na wprost SUW po drugiej stronie ulicy. Przykryta ona jest betonowym kręgiem z metalową pokrywą zamykaną na kłódkę. Wodociąg posiada 3 zbiorniki wody czystej: 2 x 150 m³ w Zawoni i 1 x 150 m³ w Cielętnikach. Wodociąg zaopatruje w wodę mieszkańców 3334 osoby mieszkańców następujących miejscowości: Zawonia, Cielętniki, Tarnowiec, Grochowa, Budczyce, Pęciszów, Sucha Wielka, Sucha Mała, Prawocice, Kałowice, Pstrzejowice, Niedary, Ludgierzowice, Miłonowice, Trzemsze, Kopiec, Rzędziszowice. Produkcja wody ok. 570,00 m³/24 h. Długość sieci wodociągowej – 72,30 km. Sieć wodociągowa wykonana jest z PCV i żeliwa. Na dzień przeprowadzonej kontroli jakość wody produkowanej przez ww. wodociąg spełnia wymagania zawarte 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). Prowadzona jest wewnętrzna kontrola jakości wody. Zakres badań, częstotliwość poboru próbek wody oraz lokalizacja punktów poboru próbek wody uzgadniana jest z Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w Trzebnicy. Wodociąg obsługuje 1 Pracownik.

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 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**

Nie dotyczy.

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

Nie dotyczy.

(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

Nie dotyczy

Sławomir Frania

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Aniela Tomiak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w
dniu 13.09.2017.

Kierownik Referatu
Gospodarki Komunalnej
i Ochrony Środowiska

Sławomir Frania

Sławomir Frania

(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