

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 8/1202/NS.BW/2022

Tworóg 29 września 2022 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

mgr Barbara Wojtanowska Kierownik Sekcji Bezpieczeństwa Wody OKS.057.9.2022, 1202-0131-3366/22  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 4 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jedn. tekst: Dz.U. z 2021 r. poz. 195 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (jedn. tekst: Dz. U. z 2022 r., poz. 2000).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Zakład Usług Komunalnych Sp. z o.o., ul. Zamkowa 16, 42-690 Tworóg  
tel. (32) 381-00-50, (32) 284-68-61/ Fax. (32) 284-67-93/ e-mail: biuro@tworog.wer.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Stacja Uzdatniania Wody „Wojska” ul. Powstańców Śląskich  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Zakład Usług Komunalnych Sp. z o.o.  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

ul. Zamkowa 16, 42-690 Tworóg  
tel. (32) 381-00-50, (32) 284-68-61/ Fax. (32) 284-67-93/ e-mail: biuro@tworog.wer.pl  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 645-000-67-50 / 276273209

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr inż. Adam Chmiel – Prezes Zarządu  
(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\* Nie dotyczy

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

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

Józef Krain – Kierownik Działu Technicznego (upoważnienie wpisane do zakresu obowiązków)  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 29 września 2022 r., godz. 11<sup>45</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* 20 września 2022 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: ..... / .....

4. Data i godzina zakończenia kontroli 29 września 2022 r., godz. 12<sup>15</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego
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 i/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\* Nie dotyczy
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
  - a) nr KRS 0000137595 wydany przez Sąd rejonowy w Gliwicach
  - b) Pozwolenie wodnoprawne na szczególne korzystanie z wód jest aktualne do dnia 31 sierpnia 2026r. znak GOŚR/G.6223-29/06 wydane przez Starosta Tarnogórski, 42-600 Tarnowskie Góry ul. Karłuszowiec 5
  - c) Długość sieci wodociągowej [km]: 14,8 – rury PCV-14,4; PE-0,4
  - d) Ilość ujmowanej wody: 167 m<sup>3</sup>/d
  - e) Wielkość poboru wody określona w pozwoleniu wodnoprawnym: 274 m<sup>3</sup>/d; 23 m<sup>3</sup>/h
  - f) Dobowa produkcja wody/średnio/ 164 m<sup>3</sup>/d
  - g) Liczba ludności zaopatrywanej w wodę: ok. 1 000 osób
  - h) Stacja Uzdatniania Wody „Wojska” zaopatruje w wodę miejscowość: Wojska (gmina Tworóg) jak również jest możliwość zaopatrzenia w wodę miejscowości Wielowieś (gmina Wielowieś) ) i Jasiona (gmina Zbrostawice).
  - i) Zagrożenie dla jakości wody może stanowić:
    - nieuregulowana gospodarka wodno – ściekowa,
    - usytuowanie wodociągu na terenie rolniczym,
  - j) Proces uzdatniania wody: odżelazianie i napowietrzanie zamknięte, dezynfekcja lampą UV, możliwość awaryjnej dezynfekcji przy użyciu 1 chloratora C52 na podchloryn sodu.
  - k) Urządzeniami uzdatniającymi są: odżelaziacze (filtry żwirowo-piaskowe) typ DZE 18-225-S-Ø1800 – 4 szt., lampa UV model AM1- 1szt., aeratory napowietrzające typ MZ 06-225-S-Ø600 – 4 szt., chlorator C52 – 1 szt.
  - l) Chlorownia wyposażona jest w: umywalkę, punkt poboru wody, wentylację grawitacyjną i mechaniczną,; ma osobne wejście z zewnątrz - zamykane, jest zabezpieczone przed dostępem światła słonecznego. Apteczka znajduje się w pomieszczeniu socjalnym SUW.
  - m) Urządzeniem do gromadzenia wody uzdatnionej są 2 szczelne zbiorniki terenowe o pojemności 50 m<sup>3</sup> każdy. Na przełomie roku 2016/2017 została wykonana konserwacja wnętrza dwóch zbiorników retencyjnych.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
- W dniu kontroli stwierdzono, że pomieszczenia obiektu są utrzymane w dobrym stanie sanitarno – porządkowym i sanitarno – technicznym.
  - Teren Stacji Uzdatniania Wody jest utrzymany czysto, wody opadowe odprowadzane są kanalizacją deszczową, a ścieki do zbiornika bezodpływowego. Odpady komunalne są gromadzone poza strefą. Drogi wewnętrzne nie są utwardzone.
  - Teren poszczególnych studni jest ogrodzony i oznakowany. Strefy ochrony sanitarnej nie mają zatwierdzenia (uprzednie zatwierdzenie wygasło).
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

- Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*
- Wnieiono/ ~~nie wnieiono~~\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
- Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono/~~nie naniesiono\*\* .....  
(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)
- 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) .....
- Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
- Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*
- Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu  
.....  
(imię i nazwisko/adres)
- Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
- Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się \*\*
- W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu  
.....

KIEROWNIK  
Działu Technicznego  
*mgr Józef Krol*

Regon 276273209 NIP 645-000-67-50  
ZAKŁAD USŁUG KOMUNALNYCH TWORÓG  
Spółka z o.o.  
42-690 TWORÓG, ul. Zamkowa 16  
tel. 32/284-68-61, fax. 32/284-67-93

Kierownik  
Sekcji Bezpieczeństwa Wody  
*mgr Barbara Wojtanowska*

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 03.12.2022 .....

KIEROWNIK  
Działu Technicznego  
*Józef Krain*  
inż. Józef Krain

Regon 276273209 NIP 645-000-67-50  
ZAKŁAD USŁUG KOMUNALNYCH TWORÓG  
Spółka z o.o.  
42-690 TWORÓG, ul. Zamkowa 16  
☎ tel. 32/284-68-61, fax. 32/284-67-93

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Bytomiu\*\*.

**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