

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 10/1202/NS.BW/2022

Tworóg 29 września 2022 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

mgr Barbara Wojtanowska Kierownik Sekcji Bezpieczeństwa Wody OKS.057.9.2022, 1202-0131-3370/22
(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).

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 „Mikołeska”, ul. Wiejska, Tworóg
(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)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 29 września 2022 r., godz. 10¹⁵

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. 10⁴⁵
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.6223-31/06 wydane przez Starosta Tarnogórski, 42-600 Tarnowskie Góry, ul. Karłuszowiec 5
 - c) Długość sieci wodociągowej [km]: 4,84 w tym: 3,67 – rury PCV; PE-1,17
 - d) Ilość ujmowanej wody: 22 m³/d
 - e) Wielkość poboru wody określona w pozwoleniu wodnoprawnym: 27,4 m³/d; 4,6 m³/h
 - f) Dobowa produkcja wody/średnio/ 21 m³/d
 - g) Liczba ludności zaopatrywanej w wodę: ok. 160 osób
 - h) Stacja Uzdatniania Wody „Mikołeska” zaopatruje w wodę miejscowość: Mikołeska – gmina Tworóg.
 - i) Zagrożenie dla jakości wody może stanowić nieuregulowana gospodarka wodno – ściekowa.
 - j) Proces uzdatniania wody: odżelazianie zamknięte, napowietrzanie zamknięte, możliwość awaryjnej dezynfekcji przy użyciu chloratora C52 na podchloryn sodu.
 - k) Urządzeniami uzdatniającymi są: odżelaziacze (filtry żwirowo-piaskowe) typ DZE 10-225-S-Ø1000 – 2 szt., aeratory napowietrzające typ HZ-06-225-S-Ø400 – 2 szt., chlorator C52 – 1 szt.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
 - a) W dniu kontroli stwierdzono, że Stacja Uzdatniania Wody jest w trakcie modernizacji (ulepszenie procesu technologicznego) polegającej na wymianie istniejących filtrów oraz armatury. Dla zastosowanych materiałów i wyrobów służących do uzdatniania wody przeznaczonej do spożycia została wydana ocena higieniczna (decyzja PPIS w Bytomiu z dnia 23.03.2022 r. nr NS.BW.9024.1.244.2022).
Nowe urządzenia nie zostały jeszcze podłączone i proces uzdatniania odbywa się na dotychczasowych zasadach, zgodnie z opisem w pkt. j i k.
 - b) 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.

c) Teren poszczególnych studni jest ogrodzony i oznakowany. Strefa ochrony sanitarnej nie ma zatwierdzenia (uprzednie zatwierdzenie wygasło)

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

a).....

b).....

c).....

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 grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu
(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

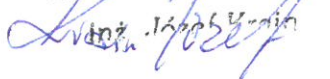
(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

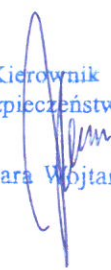
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **

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

.....

KIEROWNIK
Działu Technicznego


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

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeń imienna/pieczeń podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 03.10.2022

KIEROWNIK
Działu Technicznego
[Podpis]
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