

ZNAK SPRAWY: NHK-27-54/12

Zleceniodawca: PSSE Nowy Sącz.....

Rodzaj / nazwa urządzenia wodnego: Wodociąg Publiczny **Brzezna-Chochorowice**

Rodzaj wody: woda surowa, woda podawana do sieci, woda z sieci ⁽³⁾

Miejsce pobrania próbki: Zbiornik Wody Czystej Chochorowice.....

Data poboru: 23.07.2012r..... godzina poboru:

Metoda poboru próbek / nr normy: IS-LHK-04 wyd.01. z dn.01.04.2009r

Podczas poboru oznaczono: chlor wolny / ozon ⁽³⁾: 0,1 [mg/l] metodą:

Uwagi dotyczące poboru: brak.....

DYREKTOR

Zakładu Gospodarki Komunalnej

Podpis: Przedstawiciel właściciela urządzenia wodnego
mgr inż. Ewelina Szulca

Podpis: Odbiorca wody

ZAKRES BADAŃ

I. Badania mikrobiologiczne:

Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 22±2°C	Bakterie grupy coli termotolerancyjne	Ogólna liczba gronkowców
Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36±2°C	Enterokoki (paciorkowce kałowe)	Gronkowce koagulazododatnie
Bakterie grupy coli	<i>Clostridium perfringens</i> łącznie ze sporami	Salmonella sp.
<i>Escherichia coli</i>	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	<i>Clostridia</i> redukujące siarczyny

II. Badania fizykochemiczne:

Mętność		Utlenialność z KMnO ₄		Arsen		Σ THM
pH (odczyn)		Twardość	X	Rtęć		Σ Trichloroetenu
Barwa		Chlorki	X	Selen		i Tetrachloroetenu
Zapach		Fluorki		Glin		Tetrachlorometan
Smak		Siarczany		Kadm		(Czterochlorek węgla)
Przewodność		Σ Chloranów i Chlorynów		Ołów		1,2-dichloroetan
Jon amonowy (amoniak)		Bromiany		Nikiel	X	Σ Pestycydów
Azotyny	X	Cyjanki		Miedź		Sucha pozostałość
Azotany	X	Bor		Chrom		Zasadowość
Mangan		Σ WWA		Sód		
Żelazo		Benzo(a)piren		Potas		
Ogólny węgiel organiczny		Wapń		Cynk		
		Magnez	X	Antymon		

MŁODSZY ASYSTENT

mgr inż. Małgorzata Olekiewicz

(2)

Stan próbki w momencie przyjęcia do Laboratorium

Data / godzina przyjęcia Warunki transportu (temp.)

Zakres badań: przyjęto / nie przyjęto do realizacji Kod próbeki

Czytelny podpis osoby przyjmującej próbkę

(1) Wypełnia próbkobiorca

(3) Zakreślić właściwie

(2) Wypełnia przyjmujący próbkę do Laboratorium

PROTOKÓŁ POBORU PRÓBKII WODY NR NHK-27- 54 /12

Zleceniodawca: PSSE Nowy Sącz.....

Rodzaj / nazwa urządzenia wodnego: Wodociąg Publiczny Brzezna-Chochorowice.....

Rodzaj ujęcia: podziemne / powierzchniowe / mieszane ^{(3) (4)}

Rodzaj wody: woda surowa / woda podawana do sieci / woda z sieci / woda z basenu / woda z kąpieliska ⁽⁴⁾

Punkt poboru / adres: **Zbiornik Wody Czystej- Chochorowice**

Data / godzina poboru: 23.07. 2012r.

Próbkobiorca: Małgorzata Oleksiewicz

Metoda poboru próbek / nr normy: **PN-ISO 5667-5:2003; PN-EN ISO 19458:2007**

Chlorowanie: woda chlorowana / chlorowana okresowo / niechlorowana ^{(3) (4)}

zawartość chloru: 0,1...mg/l

Uwagi dotyczące poboru:

DYREKTOR

Zakładu Gospodarki Komunalnej

Podpis przedstawiciela właściciela urządzenia wodnego (3)

Podpis odbiorcy wody (3)

UZGODNIONY ZAKRES BADAŃ

I. Badania mikrobiologiczne

X	Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 22±2°C po 72 h		Przetrwalniki Clostridium perfringens
	Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36±2°C po 24 h		Clostridia redukujące siarczyny
	Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36±2°C po 48 h		Pseudomonas aeruginosa
X	Bakterie grupy coli		Gronkowce
X	Bakterie Escherichia coli		Staphylococcus aureus
X	Enterokoki (paciorkowce kałowe)		Pałeczki Salmonella

II. Badania fizykochemiczne

X	Mętność	X	Mangan		BZT ₅	X	Nikiel
X	Barwa		Glin	X	Utlenialność z KMnO ₄	X	Ołów
X	Zapach	X	Magnez		Fosforany	X	Sód
X	Smak		Wapń		Zawiesiny ogólne	X	1,2 Dichloroetan
X	pH	X	Twardość		Substancje pow. czynne	X	Σ Tri i Tetrachloroetenu
X	Przewodność	X	Chlorki	X	Arsen		Σ THM
X	Jon amonowy	X	Fluorki	X	Chrom		
X	Azotany	X	Siarczany		Cynk		
X	Azotyny		Wodorowęglany	X	Kadm		
X	Żelazo		Tlen rozpuszczony	X	Miedź		

Podpis klienta ⁽³⁾

MŁODSZY ASYSTENT

Podpis próbkobiorcy
mgr inż. Małgorzata Oleksiewicz

(2)

Stan próbki w momencie przyjęcia do laboratorium

Data / godzina przyjęcia:

Warunki transportu (temp.)

Zakres badań przyjęto / nie przyjęto do realizacji ⁽⁴⁾

Kod próbki:

Podpis przyjmującego próbkę:

(1) Wypełnia próbkobiorca

(3) Wypełnić w razie potrzeby

(2) Wypełnia przyjmujący próbkę do Laboratorium

(4) Zakreślić właściwe

1944
1945
1946
1947
1948
1949
1950
1951
1952
1953
1954
1955
1956
1957
1958
1959
1960
1961
1962
1963
1964
1965
1966
1967
1968
1969
1970
1971
1972
1973
1974
1975
1976
1977
1978
1979
1980
1981
1982
1983
1984
1985
1986
1987
1988
1989
1990
1991
1992
1993
1994
1995
1996
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020
2021
2022
2023
2024
2025

1944
1945
1946
1947
1948
1949
1950
1951
1952
1953
1954
1955
1956
1957
1958
1959
1960
1961
1962
1963
1964
1965
1966
1967
1968
1969
1970
1971
1972
1973
1974
1975
1976
1977
1978
1979
1980
1981
1982
1983
1984
1985
1986
1987
1988
1989
1990
1991
1992
1993
1994
1995
1996
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020
2021
2022
2023
2024
2025

PROTOKÓŁ POBORU PRÓBKI WODY NR NHK-27-54 /12

Zleceniodawca: PSSE Nowy Sącz.....

Rodzaj / nazwa urządzenia wodnego: Wodociąg Publiczny **Brzezna-Chochorowice**.....

Rodzaj ujęcia: **podziemne** / powierzchniowe / mieszane ⁽³⁾⁽⁴⁾

Rodzaj wody: woda surowa / **woda podawana do sieci** / woda z sieci / woda z basenu / woda z kąpieliska ⁽⁴⁾

Punkt poboru / adres: **Zbiornik Wody Czystej - Chochorowice**

Data / godzina poboru: 23.07.2012r Próbkobiorca: Małgorzata Oleksiewicz

Metoda poboru próbek / nr normy: **PN-ISO 5667-5:2003; PN-EN ISO 19458:2007**

Chlorowanie: woda chlorowana / **chlorowana okresowo** / niechlorowana ⁽³⁾⁽⁴⁾ zawartość chloru: **0,1**.....mg/l

Uwagi dotyczące poboru:

DYREKTOR

Zakładu Gospodarki Komunalnej

Podpis przedstawiciela właściciela urządzenia wodnego (3)

Podpis odbiorcy wody (3)

UZGODNIONY ZAKRES BADAŃ

I. Badania mikrobiologiczne

Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 22±2°C po 72 h	Przetrwalniki Clostridium perfringens
Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36±2°C po 24 h	Clostridia redukujące siarczyny
Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36±2°C po 48 h	Pseudomonas aeruginosa
Bakterie grupy coli	Gronkowce
Bakterie Escherichia coli	Staphylococcus aureus
Enterokoki (paciorkowce kałowe)	Pałeczki Salmonella

II. Badania fizykochemiczne

Mętność	Mangan	BZT ₅	Nikiel
Barwa	Glin	Utlenialność z KMnO ₄	Ołów
Zapach	Magnez	Fosforany	Sód
Smak	Wapń	Zawiesiny ogólne	1,2 Dichloroetan
pH	Twardość	Substancje pow. czynne	Σ Tri i Tetrachloroetenu
Przewodność	Chlorki	Arsen	Σ THM
Jon amonowy	Fluorki	Chrom	X WWA
Azotany	Siarczany	Cynk	X Benzo(a)piren
Azotyny	Wodorowęglany	Kadm	
Żelazo	Tlen rozpuszczony	Miedź	

MŁODSZY ASYSTENT

Podpis klienta ⁽¹⁾

mgr inż. **Małgorzata Oleksiewicz**

(2)

Stan próbki w momencie przyjęcia do laboratorium

Data / godzina przyjęcia: Warunki transportu (temp.)

Zakres badań przyjęto / nie przyjęto do realizacji ⁽⁴⁾ Kod próbki:

Podpis przyjmującego próbkę:

(1) Wypełnia próbkobiorca

(3) Wypełnić w razie potrzeby

(2) Wypełnia przyjmujący próbkę do Laboratorium

(4) Zakreślić właściwe

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NHK-27-114/12

Brzezna - Chochorowice 23.07.2012r
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Małgorzatę Oleksiewicz mł asystent Nr Upoważnienia 27/12

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nowym Sączu

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 25 ust. 1 oraz art. 37 ust. 2¹ ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Wodociąg Publiczny Brzezna-Chochorowice

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Zakład Gospodarki Komunalnej w Podegrodziu

33-386 Podegrodzie 248

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

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

I.3. NIP 7343501969 **REGON** 121849380 **PESEL** nie dotyczy.....

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Ewelina Skuza Dyrektor Zakładu Gospodarki Komunalnej.....

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Ewelina Skuza.....

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie dotyczy.....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 23.07.2012r... godz

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: pobór próbek do badań laboratoryjnych w ramach monitoringu przeglądowego oraz ocena urządzeń wodnych.

II.3. Uzasadnienie przyczyny braku zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli²/nie dotyczy*:.....

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):.....

Jednostka budżetowa

W dniu kontroli pobrano próbki wody do badań laboratoryjnych z wodociągu publicznego Brzezna-Chochorowice w ramach monitoringu przeglądowego z wytypowanego punktu poboru:

- Zbiornik Wody Czystej Chochorowice (woda podawana do sieci)

Zbadano zawartość pozostałego wolnego chloru w wodzie, która wynosiła: 0,1 mlg/dm

Stan sanitarno – techniczny urządzeń wodnych nie budził zastrzeżeń.

¹ Art. 37 ust. 2 stosowany wyłącznie podczas kontroli przedsiębiorcy, wymaga wykreślenia jeżeli kontrola nie dotyczy podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy o swobodzie działalności gospodarczej

² art. 79 ust. 7 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. Nr 173, poz. 1807)

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Nie dotyczy.....

VI. Uzasadnienie przedłużenia czasu trwania kontroli³/nie dotyczy:**.....**VII. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.****Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:****VIII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/
nałożono** mandat karny na***(imię i nazwisko, stanowisko)*..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) *(podstawa prawna)*

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/ nie naniesiono***(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)***Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.****W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.****Dokonano /nie dokonano** wpisu w książce kontroli***:****Wydano/nie wydano** zalecenia pokontrolne oraz inne dane wynikające z czynności kontrolnych, które wpisano w książkę kontroli na podstawie art. 31 § 1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej / które nie wpisano w książkę kontroli**:**.....³ art. 83 ust. 3b ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. Nr 173, poz. 1807)

Data i godz. zakończenia kontroli: 23.07.2012r.....

Łączny czas kontroli:

Zakład Gospodarki Komunalnej
w Podegrodziu
33-386 PODEGRODZIE 248
tel. 18 448 49 54, 18 448 49 55
REGON 121849330 NIP 7343501969

DYREKTOR

Zakładu Gospodarki Komunalnej

.....mgr inż. Ewelina Skuza.....
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

MŁODSZY ASYSTENT

mgr inż. Małgorzata Oleksiewicz

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 23.07.2012r.

DYREKTOR

Zakładu Gospodarki Komunalnej

mgr inż. Ewelina Skuza.....

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

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

*Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.*

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

** - właściwie zakreślić

*** - wpisać przyczynę braku wpisu w książce kontroli: *Kontrolowany nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy o swobodzie działalności gospodarczej/ jest zwolniony z okazania książki kontroli, w związku z udostępnieniem jej innemu organowi kontroli/nie prowadzi książki kontroli, mimo iż jest obowiązany ustawą o swobodzie działalności gospodarczej*

PROTOKÓŁ POBORU PRÓBEK WODY

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W NOWYM SĄCZU (6)
33-300 Nowy Sącz, ul. Nawojowska 17A
tel./fax (018) 443 57 32, centr. 443 54 38
(pieczęć)

Nr NHK-27-54 /12

Zleceniodawca PSSE w Nowym Sączu.....

Rodzaj / nazwa urządzenia wodnego Wodociąg Publiczny **Brzezna - Chochorowice**.....

Miejsce poboru: Zbiornik Wody Czystej Chochorowice.....

Data poboru...23.07. 2012r..... Metodyka poboru próbek PN-ISO5667-5:2003.....

Znak próbek:.....

Osoba pobierająca próbkę: Małgorzata Oleksiewicz.....

DYREKTOR
Zakładu Gospodarki Komunalnej
.....
mg (podpis przedstawiciela Zakładu urządzenia wodnego/
Osoby obecnej przy poborze)

Zakres badań został uzgodniony i przedstawiony poniżej.

ZAKRES BADAŃ

Próbka 1	Próbka 2
<input type="checkbox"/> Całkowita aktywność alfa <input type="checkbox"/> Całkowita aktywność beta <input checked="" type="checkbox"/> Zawartość trytu	<input type="checkbox"/> Zawartość cezu

Zostałem/am zapoznany/a z metodykami badań wykonywanymi w Oddziale Laboratoryjnym Higieny Radiacyjnej.

MŁODSZY ASYSTENT
.....
mg (podpis Małgorzata Oleksiewicz)

Stan próbek w momencie przyjęcia do Laboratorium.....

Data i godzina dostarczenia próbek.....

Numer próbki 1:

Numer próbki 2:

.....
(podpis osoby przyjmującej próbki)

