

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

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NHK-28-105/12

Podegrodzie 02.07.2012r
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Małgorzatę Oleksiewicz mł. asystent Nr Upoważnienia 27/12
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Bożenę Chowaniec St. Instr. Higieny Nr Upow. 28/12

..... 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 Stadła-Gostwica

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: 02.07.2012r.....

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: pobór próbek do badań laboratoryjnych w ramach monitoringu kontrolnego oraz ocena punktów poborowych.

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 Stadła – Gostwica w ramach monitoringu kontrolnego z wytypowanych punktów poboru:

- Przepompownia w Podegrodziu (woda podawana do sieci)

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 kontroli ³/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 grzywnien 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: 02.07.2012r.....

Łączny czas kontroli:

.....
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)DYREKTOR
Zakładu Gospodarki Komunalnej.....
mgr inż. Ewelina Skuza
(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 02.07.2012r

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 PRÓBKII WODY NR NHK-28-44/12

Zleceniodawca: PSSE Nowy Sącz.....

Rodzaj / nazwa urządzenia wodnego: **Wodociąg Publiczny Stadła- Gostwica**.....

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: Piekarnia "Aspol" Stadła

Data / godzina poboru: 02.07.2012r. Próbkioborca: B. Chowaniec

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:mg/l

Uwagi dotyczące poboru:

DYREKTOR

Zakładu Gospodarki Komunalnej

mgr inż. Ewelina Skuza

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

Podpis klienta ⁽¹⁾

B. Chowaniec
Podpis próbkioborca

(2)

Stan próbki w momencie przyjęcia do laboratorium

Data / godzina przyjęcia: Warunki transportu (temp.)

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

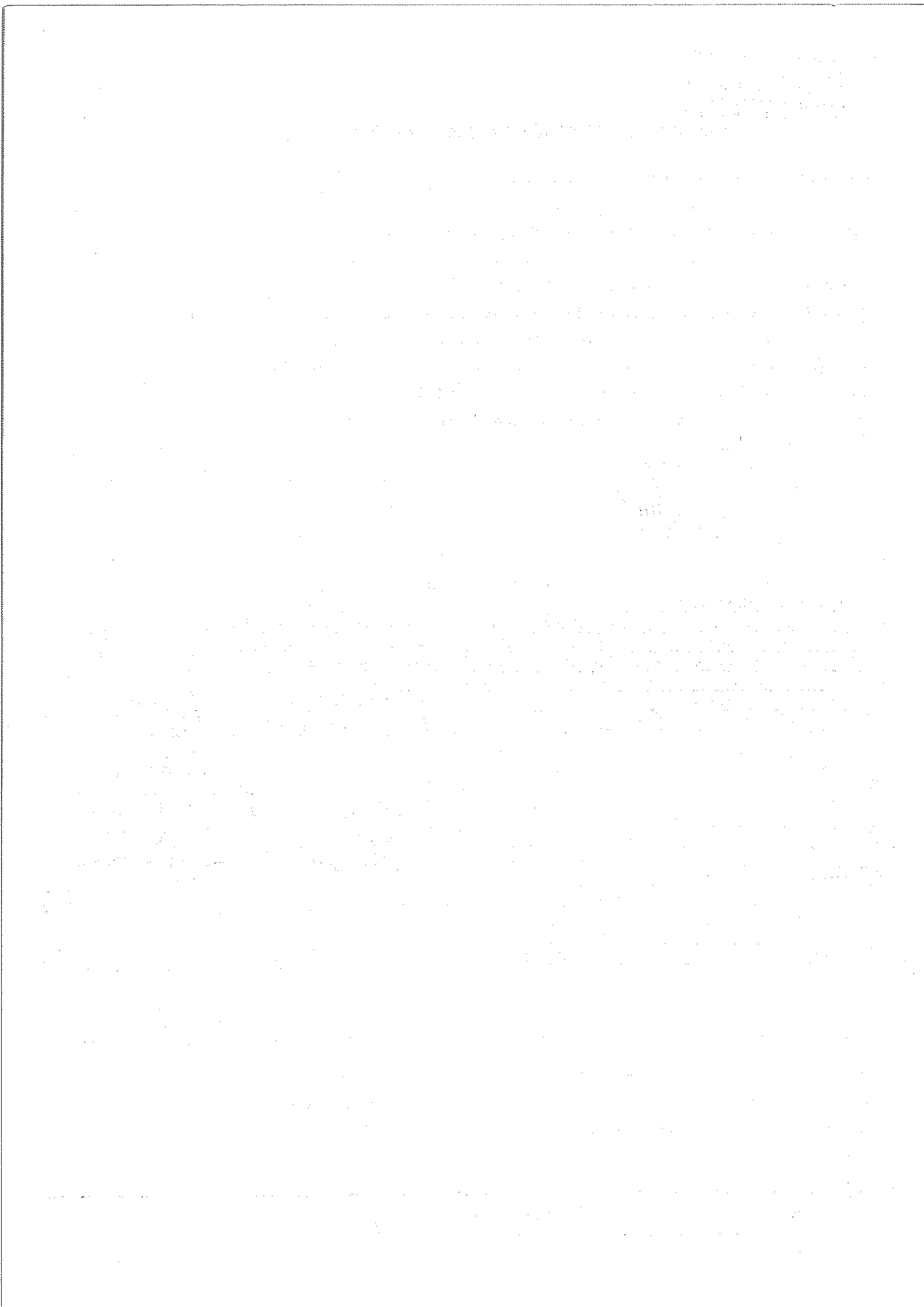
Podpis przyjmującego próbkę:

(1) Wypełnia próbkioborca

(3) Wypełnić w razie potrzeby

(2) Wypełnia przyjmujący próbkę do Laboratorium

(4) Zakreślić właściwe



PROTOKÓŁ POBORU PRÓBKI WODY NR NHK-28-43/12

Zleceniodawca: PSSE Nowy Sącz.....

Rodzaj / nazwa urządzenia wodnego: Wodociąg Publiczny Stadla- Gostwica.....

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: Przepompownia Podegrodzie.....

Data / godzina poboru: 02 07. 2012r. Próbkobiorca: B. Chowaniec

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:mg/l

Uwagi dotyczące poboru:

DYREKTOR
Zakładu Gospodarki Komunalnej

mgr inż. Ewelina Skuza
Podpis przedstawiciela właściciela urządzenia wodnego (3)

Podpis odbiorcy wody (5)

UZGODNIONY ZAKRES BADAŃ

I. Badania mikrobiologiczne

<input type="checkbox"/>	Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 22±2°C po 72 h	<input type="checkbox"/>	Przetrwalniki Clostridium perfringens
<input type="checkbox"/>	Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36±2°C po 24 h	<input type="checkbox"/>	Clostridia redukujące siarczynę
<input type="checkbox"/>	Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36±2°C po 48 h	<input type="checkbox"/>	Pseudomonas aeruginosa
<input checked="" type="checkbox"/>	Bakterie grupy coli	<input type="checkbox"/>	Gronkowce
<input checked="" type="checkbox"/>	Bakterie Escherichia coli	<input type="checkbox"/>	Staphylococcus aureus
<input checked="" type="checkbox"/>	Enterokoki (paciorkowce kałowe)	<input type="checkbox"/>	Pałeczki Salmonella

II. Badania fizykochemiczne

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

Podpis klienta ⁽¹⁾

M. W. W. W.
Podpis próbkobiorcy

(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

