

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHK-28-28/18

Znak: nie dotyczy

Podegrodzie, 2018-03-06  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Bożena Chowanec, st. instr.hig., nr leg. służb. 28, nr up. 28/18 z dnia 2017-12-29

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

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

*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz.U. 2017 poz. 1261 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 (t.j. Dz.U. 2017 poz. 1257 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Zakład Gospodarki Komunalnej w Podegrodziu

33-386

Podegrodzie, Podegrodzie 248

tel.: 18 448 49 54, fax: , e-mail: brak@brak.pl

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zakład Gospodarki Komunalnej w Podegrodziu

33-386

Podegrodzie, -

248/-

tel.: 18 448 49 54, fax: -, e-mail: pusty@gmail.com

*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*

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

1) Zakład Gospodarki Komunalnej-kontrola dotyczy WP Podegrodzie

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

1)

33-386 Podegrodzie, Podegrodzie 248,

tel: 18 448 49 53, fax: , e-mail:

*(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))*

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 734-350-19-69 / 121849380 / nie dotyczy

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Ewelina Skuza, Dyrektor Zakładu Gospodarki Komunalnej

*(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\*

nie dotyczy

*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2018-03-06, godzina:09:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: NIE DOTYCZY
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2018-03-06, godzina: 10:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:  
kontrola bieżąca stanu sanitarno – higienicznego obiektu
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  
nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: nie dotyczy

*Wypełnione w trakcie kontroli formularze kontroli w formie papierowej lub elektronicznej są do użytku wewnętrznego Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli (służą jedynie do dokumentowania wyników kontroli)*

*Wypełnione formularze kontroli w wersji papierowej lub elektronicznej są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego i mogą zostać udostępniane na jego wniosek po przeprowadzonych czynnościach kontrolnych lub w siedzibie kontrolującego.*

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
jednostka budżetowa
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego  
Rodzaj obiektu/ kategoria/ status: wodociąg publiczny Podegrodzie  
Otoczenie obiektu/ lokalizacja: pole teren płaski koło rzeki  
Rodzaj urządzenia zbiorowego zaopatrzenia w wodę : wodociąg  
Długość sieci wodociągowej / rodzaj materiału wykorzystana do wykonania sieci: 21 km, rury wykonane z PE oraz stali  
Przeznaczenie wody:  
(na cele własne/ na sprzedaż): na sprzedaż  
Dobowa produkcja wody/ liczba obsługiwanych miejscowości / liczba ludności zaopatrywana w wodę:  
około 160 m<sup>3</sup>/d, liczba ludności zaopatrywanej w wodę: 1400 osób.  
Ocena jakości wody:  
(przydatna do spożycia/ warunkowo przydatna / brak przydatności do spożycia): według oceny za rok 2017r. - dobra  
Informacje dot. zgód na odstępstwo, działań podjętych w celu zapewnienia należytej jakości wody: nie dotyczy  
Założenia mające wpływ na jakość wody: nie dotyczy

Rodzaj ujęcia wody (ujęcie podziemne / ujęcie powierzchniowe): podziemne  
 Zgoda PWIS na wprowadzenie nowej technologii uzdatniania wody: nie dotyczy  
 Częstotliwość dezynfekcji (stała/ okresowa/ wg. zaleceń): stała, lampa UV  
 Inne informacje o obiekcie / zakładzie (np. dane dot. WODA EXCEL ): nie dotyczy

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*  
 Nie stwierdzono nieprawidłowości
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 mandatu karnego na ....---..... w wysokości ....---..... na podstawie ....---.....

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
 Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

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

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Zakład Gospodarki Komunalnej

mgr inż. Ewelina Skuza

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Błoczeniec

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 06.03.2018r.

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

DYREKTOR

Zakład Gospodarki Komunalnej

mgr inż. Ewelina Skuza

Zakład Gospodarki Komunalnej  
 w Podegrodziu  
 33-386 Podegrodzie 248  
 tel. 18 448 49 53, 18 448 49 54, 18 448 49 55  
 REGON 121849380

(nazwa/nr)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* nie dotyczy

**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