

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHK-28-101/17

Znak: nie dotyczy

Podegrodzie, 2017-06-07  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Bożena Chowaniec, st.instr.hig., nr leg. służb. 28, nr up. 28/17 z dnia 2016-12-19

(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 (tekst jednolity: Dz.U. 2015 poz. 1412 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. 2016 poz. 23 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Wodociąg Publiczny Brzezna-Chochorowice  
33-386  
Podegrodzie, Brzezna

tel.: 18 448 49 54, fax: , e-mail: brak@brak.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

WP Brzezna-Chochorowice  
33-386  
Podegrodzie, -  
-/-

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 w Podegrodziu

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

1)  
33-386 Podegrodzie, Podegrodzie 248,  
tel: , fax: , e-mail:

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 7343501969 / 121849380 / nie dotyczy

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Ewelina Skuza, Dyrektor ZGK  
(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)

Proszę przekazać do ZGK- DP. P. Ewelina Skuza  
06/06/2017 P. P. Skuza

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2017-06-07, godzina:12:30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: NIE DOTYCZY
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2017-06-07, godzina: 13:30
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  
Otoczenie obiektu/ lokalizacja: pola uprawne  
Rodzaj urządzenia zbiorowego zaopatrzenia w wodę : wodociąg  
Długość sieci wodociągowej / rodzaj materiału wykorzystana do wykonania sieci: 32,394 km  
Przeznaczenie wody:  
(na cele własne/ na sprzedaż): na sprzedaż  
Dobowa produkcja wody/ liczba obsługiwanych miejscowości / liczba ludności zaopatrywana w wodę: 200 m3/d, około 2000 osób, Brzezna, Chochorowice  
Ocena jakości wody:  
(przydatna do spożycia/ warunkowo przydatna / brak przydatności do spożycia): Według oceny za 2016 woda przydatna do spożycia  
Informacje dot. zgód na odstępowanie, działań podjętych w celu zapewnienia należytej jakości wody: nie dotyczy

Rodzaj strefy ochrony: ogrodzona, opisana, zamykana  
 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  
 Inne informacje o obiekcie / zakładzie (np. dane dot. WODA EXCEL ): 1 studnia kopana, 2 głębinowe, rury PE, PCV

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 pouczone 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)

**DYREKTOR**  
 Zakładu Gospodarki Komunalnej

mgr inż. Ewelina Skuza

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

*podpisania*

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 07.06.2017r.

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

**DYREKTOR**  
 Zakładu Gospodarki Komunalnej  
 (nazwa/nr)  
 mgr inż. Ewelina Skuza

**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



**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHK-28-100/17**

Znak: nie dotyczy

Proszę przekazać do ZGK - DR P. Ewelina Skuza, Podegrodzie, 2017-06-07  
(miejscowość i data)  
Data: 08 / 06 / 2017 Podpis: Poparalowski

przeprowadzonej przez

Bożena Chowanec, st. instr. hig., nr leg. służb. 28, nr up. 28/17 z dnia 2016-12-19

(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 (tekst jednolity: Dz.U. 2015 poz. 1412 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. 2016 poz. 23 z późn. zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

Wodociąg Publiczny Podegrodzie

33-386

Podegrodzie, Podegrodzie -

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

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Wodociąg Publiczny 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 w Podegrodziu

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

1)

33-386 Podegrodzie, Podegrodzie 248,

tel: , fax: , e-mail:

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 7343501969 / 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: 2017-06-07, godzina:13:40
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: NIE DOTYCZY
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2017-06-07, godzina: 14:40
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  
Otoczenie obiektu/ lokalizacja: pole ,teren płaski koło rzeki  
Rodzaj urządzenia zbiorowego zaopatrzenia w wodę : wodociąg  
Długość sieci wodociągowej / rodzaj materiału wykorzystana do wykonania sieci: 20,408 km, PE, stal  
Przeznaczenie wody:  
(na cele własne/ na sprzedaż): na sprzedaż  
Dobowa produkcja wody/ liczba obsługiwanych miejscowości / liczba ludności zaopatrywana w wodę: 160 m<sup>3</sup>/d,około 1400 osób,Podegrodzie  
Ocena jakości wody:  
(przydatna do spożycia/ warunkowo przydatna / brak przydatności do spożycia): Według oceny za 2016 rok woda zdatna do spożycia  
Informacje dot. zgód na odstępowanie, działań podjętych w celu zapewnienia należytej jakości wody: nie dotyczy  
Zagrożenia mające wpływ na jakość wody: nie dotyczy  
Rodzaj strefy ochrony: oodrodzona. oznakowana. zamknięta

Zgoda PWIS na wprowadzenie nowej technologii uzdatniania wody: nie dotyczy  
 Częstotliwość dezynfekcji (stała/ okresowa/ wg. zaleceń): stała  
 Inne informacje o obiekcie / zakładzie (np. dane dot. WODA EXCEL ): 1 studnia głębinowa

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 pouczone 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)

**DYREKTOR**  
 Zakładu Gospodarki Komunalnej

*mgr inż. Ewelina Skuza*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

*Błażej*

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 07.06.2017r.

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**DYREKTOR**  
 Zakładu Gospodarki Komunalnej

*mgr inż. Ewelina Skuza*

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

(nazwa/nr)

**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