

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHK-28-108/16

Znak: brak

Podegrodzie, 2016-06-06
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Bożena Chowanec, st. instr. hig., nr leg. służb. 28, nr up. 28/16 z dnia 2015-12-29

(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 (tekst jednolity: Dz.U. 2015 poz. 1412), 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

Zakład Gospodarki Komunalnej w Podegrodziu
33-386
Podegrodzie, -
248/-

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

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

- olot. K/P Podegrodzie

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zakład Gospodarki Komunalnej w Podegrodziu
33-386
Podegrodzie, -
248/-

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

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

1) Gmina Podegrodzie

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

1)

33-386 Podegrodzie, - 248/-,

tel: 18 444 49 54, 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

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy, nie dotyczy; dane upoważniającego: nie dotyczy, nr: nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2016-06-06, godzina:11:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: NIE DOTYCZY
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2016-06-06, godzina: 12:00
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/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
Rodzaj obiektu/ kategoria/ status: Wodociąg Publiczny - Podegrodzie
Otoczenie obiektu/ lokalizacja: teren płaski ujęcie ogrodzone, niedaleko rzeki
Rodzaj urządzenia zbiorowego zaopatrzenia w wodę : wodociąg publiczny Podegrodzie
Długość sieci wodociągowej / rodzaj materiału wykorzystana do wykonania sieci: 20, 408km, rury PE, stal
Przeznaczenie wody:
(na cele własne/ na sprzedaż): na sprzedaż
Dobowa produkcja wody/ liczba obsługiwanych miejscowości / liczba ludności zaopatrywana w wodę:
160m3/d
Ocena jakości wody:
(przydatna do spożycia/ warunkowo przydatna / brak przydatności do spożycia): woda przydatna do spożycia
Informacje dot. zgód na odstępstwo, działań podjętych w celu zapewnienia należytej jakości wody: nie dotyczy

Rodzaj strefy ochrony: bezpośrednia

Rodzaj ujęcia wody (ujęcie podziemne / ujęcie powierzchniowe): podziemne

Zgoda PWIS na wprowadzenie nowej technologii uzdatniania wody: nie dotyczy

Częstotliwość dezynfekcji (stała/ okresowa/ wg. zaleceń): dezynfekcja stała

Inne informacje o obiekcie / zakładzie (np. dane dot. WODA EXCEL): studnie głębinowe-2 szt.

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 grzywnien 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))

B. Chowaniec

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 06.07.2016r.

(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