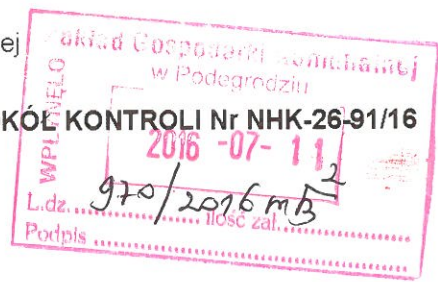


Pieczeńć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHK-26-91/16



Znak: NHK-26-91/16

Stadła, 2016-07-05
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Paola Kumięga, Mł. Asystent, nr leg. służb. 26/2016, nr up. 26/2016 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

Wodociąg Publiczny Stadła-Gostwica

33-386

Podegrodzie, Stadła

0

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 Stadła-Gostwica

33-386

33-386, Stadła

0

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, 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 /

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Ewelina Skuza, Dyrektor

(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)

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): woda/exel

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)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Zakład Gospodarki Komunalnej
 w Podegrodziu
 33-386 PODEGRODZIE 248
 tel. 18 448 49 54, 18 448 49 55
 REGON 121849380 NIP 7343501969

MŁODSZY ASYSTENT

 mgr Paola Kumięga

DYREKTOR
 Zakładu Gospodarki Komunalnej

mgr inż.  Ewelina Skuza

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** NIE DOTYCZY

(nazwa/nr)

DYREKTOR
 Zakładu Gospodarki Komunalnej

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

FORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2016-07-05, godzina: 12:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

NIE DOTYCZY

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: NIE DOTYCZY

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2016-07-05, 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/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Rodzaj obiektu/ kategoria/ status: wodociąg publiczny

Otoczenie obiektu/ lokalizacja: uporządkowane, obok boiska sportowego

Rodzaj urządzenia zbiorowego zaopatrzenia w wodę : wodociąg publiczny

Długość sieci wodociągowej / rodzaj materiału wykorzystana do wykonania sieci: 23,86 km

Przeznaczenie wody:

(na cele własne/ na sprzedaż): na sprzedaż

Dobowa produkcja wody/ liczba obsługiwanych miejscowości / liczba ludności zaopatrywana w wodę: 190 m3/dobę

Ocena jakości wody:

(przydatna do spożycia/ warunkowo przydatna / brak przydatności do spożycia): przydatna do spożycia

Informacje dot. zgód na odstępowanie, działań podjętych w celu zapewnienia należytej jakości wody: nie dotyczy

Zagrożenia mające wpływ na jakość wody: brak