

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK. 9020.2.46.2023 -07- 2023

Kleszczewo, dn. 11.07.2023 r.

L.dz. 1078/KO/23 Miejsowość i data

przeprowadzonej przez

- Katarzynę Godlewską-Grądzką asystenta sekcji Higieny Komunalnej nr upoważnienia:
Dyr.057.1.4.2023

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Olecku

(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 jedn. Dz. U. z 2023 r., poz. 338) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r., poz. 775 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Gminy Wieliczki
ul. Lipowa 53, 19-404 Wieliczki
tel. 087 621 90 60, e-mail: sekretariat@wieliczki.pl
(pełna nazwa adres telefon faks poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Wodociąg Kleszczewo
Urząd Gminy Wieliczki, ul. Lipowa 53, 19-404 Wieliczki
tel. 087 621 90 60, e-mail: sekretariat@wieliczki.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Jarosław Kuczyński - Wójt Gminy Wieliczki

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 847-10-54-436

REGON 00542310

PKD 8411Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

- Rafał Morusiewicz – podinspektor UG w Wieliczkach

(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)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 11.07.2023 r., godz. 9:30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie jest przedsiębiorcą i nie prowadzi działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy Prawo przedsiębiorców.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 11.07.2023 r., godz. 10:00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola kompleksowa w zakresie oceny przestrzegania wymagań higieniczno-sanitarnych i zdrowotnych w Stacji Uzdatniania Wody wodociągu Kleszczewo oraz kontroli jakości wody.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
 - opalacz gazowy;
 - termometr elektroniczny nr kat. ST-80, nr fabryczny 480721, nr świadectwa wzorcowania 1128/T/07/2021 z dn. 19.07.2021 r.;
8. Podczas kontroli wykonano ~~pomiary, badania~~ lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
 - nr i nazwa protokołu/ów*
 - Protokół nr HK.9020.4.21.2023 z pobierania próbek wody z dnia 11.07.2023 r.
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*
 - nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
 - SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR S NR SB/14845/02/2023, SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR SB/14846/02/2023 z dnia 2023-02-13,. Badania wykonano w ramach wewnętrznej kontroli jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi zgodnie z zatwierdzonym planem w akredytowanym laboratorium.
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 które są dostępne w siedzibie PSSE.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

W obiekcie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne.

Wodociąg Kleszczewo jest urządzeniem służącym do zbiorowego zaopatrzenia ludności w wodę.

Dostarcza wodę mieszkańcom miejscowości: Gąsiorówko- 126, Guty- 46, Jelitki - 22, Gąsiorowo - 9, Kleszczewo - 110, Nory- 227, Puchówka – 55 (7 miejscowości).

Ogólna liczba ludności zaopatrywanej w wodę z ww. wodociągu: 595

W skład urządzenia wodociągowego wchodzi: 2 studnie głębinowe nr 1 - 34,5 m, nr 2- 40,2 m oraz stacja uzdatniania wody (2 filtry odżelaziająco-odmanganiające, hydrofor) pracująca w trybie automatycznym. Teren ochrony bezpośredniej jest ogrodzony trwałym ogrodzeniem, oznakowany tablicą informacyjną o ujęciu i zakazie wstępu dla osób nieupoważnionych.

Długość sieci wodociągowej – 18,263 km

Dobowa produkcja wody – 64,59 m³/24 h

W 2022 r. dokonano rozbudowy sieci wodociągowej w miejscowości Puchówka, gm. Wieliczki.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Właściciel wodociągu prowadzi wewnętrzną kontrolę jakości wody zgodnie z harmonogramem sporządzonym na 2023 r., zatwierdzonym przez PPIS w Olecku.

Informacje dotyczące prowadzonych rejestrów:

- Rejestr pomiarów głębokości zwierciadła wody w studniach S1 i S2: ostatni wpis z dnia 31.05.2023 r.
- Rejestr awarii sieci wodociągowej z 2023 r. ostatni wpis z dnia – brak awarii w 2023 r.
- Przegląd techniczny urządzeń służących do poboru i uzdatniania wody ostatni wpis z dnia – 19.08.2022 r.
- Rejestr płukań sieci wodociągowej – ostatni wpis z dnia 14.11.2022 r.
- Rejestr płukań filtrów na stacji uzdatniania wody ostatni wpis z dnia: 09.07.2023 r.

Pan Rafał Morusiewicz oświadczył, iż planowana jest modernizacja i remont SUW Kleszczewo.

Apteczka pierwszej pomocy zapewniona.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

– nie dotyczy

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/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

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

(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

(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.....

PODINSPEKTOR



(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Asystent

Sekcji Higieny Komunalnej

Katarzyna Godlewska-Grądzka

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 20.07.2023 r.

PODINSPEKTOR



(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

GMINA WIELICZKI

ul. Lipowa 53

19-404 Wieliczki

NIP 8471612155 REGON 790671337

(nazwa nr)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**

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

C

C