

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HKN/ 32,44/137/14

Baranów, 29.07.2014

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Agnieszka Telsner mł. agent nr upow. 44/14

Urszula Lemariś mł. agent nr upow. 38/14

..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Grodzisku Maz.

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. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. z 2013r., poz. 267)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Stacja Urdatniwanie Wody
Ceglów

GMINA BARANÓW
96-314 Baranów, ul. Armii Krajowej 67
pow. grodziski, woj. mazowieckie
tel. 46 858 13 50, fax 46 856 68 24
NIP 838-14-26-489

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Baranów: Urząd Gminy

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

ul. Armii Krajowej 87, 96-314 Baranów

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 838-14-26-489 REGON

PESEL

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

młt p. Andrzej Kocik

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

p. Wioletta Medwicka - inspektor ds. gospodarki

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 29.07.2014 r.

godz. 10¹⁵

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Przebieg kontroli sanitarnie w zakresie przestrzegania
wymogów sanitarno-higienicznych na stacji
urdatniwanie wody

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Teren stacji udatniawia wody jest ogrodzony, zabezpieczony przed dostępem osób nieupoważnionych, prądami oznakowany. Teren zagospodarowany zielenią, uporządkowany. Droga wewnętrzna od bramy do budynku - utwardzona kamieniem. Budynek stacji utrzymany w czystości. W hali budynku znajduje się 6 filtrów: 2 odchlorowujące, 2 odmianopowracające, 2 z węglem aktywnym, zestaw 5 pomp do podawania na stację, zestaw 2 pomp do pitowania. W kotłowni zapewniono wentylację wentylatorami. Do chlorowni prowadzi rurociąg z wentylacją. W chlorowni znajduje się zbiorniki z podchlorynem sodu, zapewniono wentylację, węzeł wody oznakowany jest napisem "przed udatniawieniem i po udatniawieniu". Na terenie stacji znajdują się 2 zbiorniki ($180m^3$ i $320m^3$) wody udatniawiającej - utrzymane mechanicznie.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: Ogólnie: podchloryn sodu nie jest stosowany.

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki - nr protokołu/ów*

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

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

c.d. p-ktu: III. 1

Jedna studnia głębinowa (oznaczone "1") znajduje się na terenie stacji. Jest ona zabezpieczona, wybitkowana, wymieniono most pionowy gruntu i obsypana zielenią oraz zagospodarowana zielenią.

Studnia nr 2 znajduje się na terenie mydlarni - poza stacją. Teren strefy otoczonej barierkami tej studni jest ogrodzony, zabezpieczony, oznakowany, zagospodarowany zielenią, studnia jest zabezpieczona.

Nieprawidłowości dot. Stela cegły:
1. w hali filtrów i w toalecie
na ścianach i suficie widoczne
zacieki, odpryski farby i zabrudzenie
2. ubytki płytek podłogowych w hali
filtrów. (przy wejściu i przy filtrze)
namalowane pęcherze od 1 i 2:
Zj. Dr. U. z 2013 r. por. 1408
Zj. Dr. U. z 2013 r. por. 847

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/
nałożono** mandat karny na

..... (imię i nazwisko, stanowisko)
..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

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

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

L

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

*Na usunięcie nieprawidłowości 1 i 2
wymienionych w p-ku IV molano białe
długie odumienia z ferriem
myłomowe 28.11.2014*

Data i godz. zakończenia kontroli: *28.07.2014*

Łączny czas kontroli: *45 min*

GMINA BARANÓW
96-314 Baranów, ul. Armii Krajowej 87
pow. grodziski, woj. mazowieckie
tel. 46 858 13 50, fax 46 856 03 24
NIP 838-14-26-489

godz 11:30

z up. Wójta Gminy Baranów

Wioletta
Inspektor ds. gospodarki mieszkaniowej
i mienia komunalnego
Wioletta Mechocka

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

MŁODSZY ASYSTENT
w Sekcji Higieny Komunalnej
Agnieszka Felszer

mgr inż. Urszula Lemańska
MŁODSZY ASYSTENT

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób) kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu *28.07.2014*

z up. Wójta Gminy Baranów

Wioletta
Inspektor ds. gospodarki mieszkaniowej
i mienia komunalnego
Wioletta Mechocka

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** - właściwe zakreślić