

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 100/04/UK/M  
 Suchy Dąb 10.11.2011  
 przeprowadzonej przez Dominikę Gulep - kierownika Higieny Komunalnej  
 (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
 - mgr up. 100/M  
 pracownika (-ów)  
 upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pięć Gdańsku

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):  
 produkcja ekologicznych napojów w wodę  
 w m. Suchy Dąb, gm. Suchy Dąb

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:  
 Ursula Gomy Suchy Dąb  
 (imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor / organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich w spółkach)

(adres zamieszkania / adres siedziby w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)  
 I.3. NIP 525 10 90 485 REGON 140513872 PESEL

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)  
 Ursula Gomy Suchy Dąb

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, ewentualnie adres)  
 Hilda Jasko -

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: 10.11.2011 12:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: higiena komunalna

III. WYNIKI KONTROLI:

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



*[Handwritten signature]*

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

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\*:

w cenie kartki nieprawidłowości nie stwierdzono

*[Handwritten signature]*

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*[Handwritten signature]*

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.  
Wnoszę/nie wnoszę\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....  
.....  
.....  
.....

*[Handwritten signature]*

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

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*(imię i nazwisko, stanowisko)*

*(nr mandatu karnego)*

w wysokości

na podstawie art. ....

*(podstawa prawna)*

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

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

.....  
.....  
.....  
.....

*(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)*

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.

.....  
.....  
.....

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 \*\* .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*[Handwritten signature]*

Data i godz. zakończenia kontroli: 10.11.2011 14<sup>00</sup>

Łączny czas kontroli: 2h

*Mieczysław Mielon*.....  
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)KIEROWNIK SEKCJI  
HIGIENY KOMUNALNEJ*Dominika Mucha*  
dr inż. Dominika Mucha.....  
(podpis osób obecnych podczas kontroli).....  
(podpis i/lub pieczęć osoby/osób kontrolujących)**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 10.11.2011

*Mieczysław Mielon*.....  
(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 kontrolowanego 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”

\*\* - właściwie zakreślić

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr 100/DM/UK/M z dnia 10.11.11  
Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego

T- tak; N- nie; ND- nie dotyczy /właściwe zakreślić/

1. Rodzaj urządzenia: (zbiorowego zaopatrzenia w wodę, studnia publiczna, indywidualne ujęcie wody do celów /właściwe zakreślić/

2. Adres urządzenia wodociągowego..... dwulecie nr ew. 366 ul. m. Krynne Łoto

3. Właściciel urządzenia wodociągowego..... Urząd Gminy Krynne Dęb

4. Nazwa i adres jednostki odpowiedzialnej za jakość wody..... Urząd Gminy Krynne Dęb  
ul. Gdanską 17, 83-022 Krynne Dęb

5. Pozwolenie wodnoprawne na szczególne korzystanie z wód jest aktualne  
Pozwolenie aktualne do dnia 31.03.2014 znak RO1-6223-70/08  T  N

Nazwa i adres organu wydającego pozwolenie..... Miasto Puck w Puszczy Cieszyńskiej  
ul. Wojska Polskiego 16

6. Długość sieci wodociągowej [km]..... 13 w tym:

6.1. z rur cementowo- azbestowych..... 1

6.2. z rur PCV..... 12

6.3. z rur żeliwnych..... -

6.4. z innych (podać z jakich)..... -

7. Dobowa produkcja wody /liczona jako średnia z ostatniego roku kalendarzowego/..... 133 m<sup>3</sup>/dobę

8. Liczba ludności zaopatrywanej w wodę..... 1229

8.1. nazwy obsługiwanych miejscowości /w przypadku małych miejscowości podać też gminę/

Krynne Łoto, Krynne

8.2. odbiorcą usług są /szkoły, restauracje, przedszkola, żłobki, domy pomocy społecznej, gospodarstwa domowe, itp./

9. Ocena jakości wody u odbiorców usług wg ostatniego badania: przydatna do spożycia, warunkowo przydatna do spożycia, brak przydatności do spożycia /właściwe zakreślić/

Ocenę jakości wody wydał..... PPIS w Kunin Col ..... dnia 05.10.2011

Badanie wykonał..... WSTE w Ciekocin ..... dnia 29.09.2011

10. Przyczyna kwestionowania jakości wody:

10.1. nazwa parametru/wskaźnika (podać jego wartość) .....

ND

.....  
..... 7 .....  
.....

10.2. czas przekroczenia dla danego parametru / wskaźnika. ....

ND

.....  
..... 7 .....  
.....

10.3. działania podjęte przez właściciela w celu zapewnienia należytej jakości wody.....

.....  
..... 7 .....  
.....

11. Zagrożenia mogące mieć wpływ na jakość wody:

11.1. nieuregulowana gospodarka wodno-ściekowa..... T N

11.2. usytuowanie wodociągu na terenach rolniczych..... T N

11.3. usytuowanie w pobliżu bazy paliw, tras tranzytowych..... T N

11.4. sąsiedztwo wysypisk odpadów, mogielników..... T N

11.5. inne (podać jakie).....

12. Uzdatnianie wody:

12.1. z ujęć podziemnych: czwartorzędowy..... ND

12.1.1 klasa wody: .....

12.1.2. urządzenia uzdatniające (wymienić): odróżnione wykonane z żelaza z węglanem, napawione.....

12.2. z ujęć powierzchniowych: .....

12.2.1. kategoria wody .....

12.2.2. urządzenia uzdatniające (wymienić): .....

12.3. preparaty używane do uzdatniania wody /w tym do dezynfekcji/, (wymienić).....

2

12.4. zastosowano nową technologię uzdatniania wody /to jest jakąkolwiek zmianę w T (N)  
dotychczasowej technologii/, (podać jaką).....  
data.....

12.5. dezynfekcja wody prowadzona stale / okresowo, wg zaleceń /właściwe zakreślić/

12.6. chlorownia wyposażona jest w: umywalkę, punkt poboru wody, wentylację grawitacyjną T N (ND)  
i mechaniczną, apteczkę; ma osobne wejście z zewnątrz - zamykane, jest zabezpieczone  
przed dostępem światła słonecznego /właściwe zakreślić/

12.7 urządzeniem do gromadzenia wody uzdatnionej jest szczelny zbiornik terenowy /wieżowy T N (ND)  
/właściwe zakreślić/ o pojemności.  
dezynfekcja komory zbiornika (podać częstotliwość).....

12.8. sprawowany jest nadzór laboratoryjny nad procesem uzdatniania wody przez laboratorium T N  
wodociągowe/ inne.

laboratorium wykonuje oznaczenia : .....

13. Zagospodarowanie terenu wokół SUW:

13.1. teren SUW utrzymany jest czysto: ..... T N

ND

13.2. wody opadowe z terenu SUW odprowadzane są kanalizacją deszczową/splywem  
powierzchniowym) /właściwe zakreślić/.....

13.3. ścieki z SUW odprowadzane są do (sieci kanalizacyjnej, zbiornika bezodpływowego,  
zbiornika przepływowego położonego w strefie /poza strefą /właściwe zakreślić/

13.4. odpady komunalne gromadzone są w wyznaczonych kontenerach położonych w strefie/  
poza strefą /właściwe zakreślić/

13.5. drogi wewnętrzne są utwardzone..... T N

14. Pomieszczenia obiektu utrzymane są w dobrym stanie:

14.1. sanitarno - porządkowym..... (T) N  
:

14.2. sanitarno - technicznym..... (T) N

15. Podać liczbę pracowników bezpośrednio stykającymi się ze zbiornikami wody, urządzeniami do oczyszczania wody, punktami rozdzielczymi wody..... 1

16. Dokumentacja zdrowotna pracowników wymienionych w punkcie 15 jest aktualna..... (T) N

17. Apteczka pierwszej pomocy medycznej jest zapewniona..... (T) N

18. Stan sanitarno techniczny ujęć/ źródeł wody:

18.1. ujęcia wód powierzchniowych: (ND)

18.1.1. woda jest ujmowana z rzeki/ zbiornika o nazwie.....

18.1.2. rodzaj ujęcia: brzegowe, nurtowe, jazowe, inne...../właściwe zakreślić/

18.1.3. zapewniona jest stacja osłonowa..... T N

18.2. ujęcia wód podziemnych..... *awanturka*

ND

19. Inne uwagi kontrolującego / Opis stwierdzonych nieprawidłowości / właściwe zakreślić/



Symbol studni	Głębokość studni (m)	Ilość ujmowanej wody m <sup>3</sup> /dobę	Wydajność	Zabezpieczenie studni przed dostępem osób niepowołanych (jest/brak)	Data włączenia studni do eksploatacji	Data wyłączenia studni z eksploatacji	Studnia					Prowadzona jest książka eksploatacji studni	
							jest szczelnie ocembrowana	ma szczelną płytę nastudzienną	ma wiaz zapewniający szczelność	dezynfekowana/wentylowana/zabezpieczona przed zalewaniem/z możliwością odprowadzania wód (tak/nie)	posiada zawór do pobierania próbek		
SW1 1A	28,7	50	26 m <sup>3</sup> /h	jest	1983	-	TAK	-	TAK	NIE	NIE	TAK	TAK
SW2 3	28,4	83	61 m <sup>3</sup> /h	jest	1986	-	-	TAK	TAK	-	TAK	TAK	TAK
SWn													

KIEROWNIK SEKCJI  
HIGIENY KOMUNALNEJ*Marek Plichta*

(podpis osoby kontrolowanej)

*M. Mucha*

.....dr. inż. Damińska Mucha.....

(podpis osoby kontrolującej)