

**POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA**

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej  
05-800 Pruszków, ul. Armii Krajowej 2/4  
tel./fax 22/ 758 84 25, 759 88 28

Kopia

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NK.MK.79.2019**

Pruszków, dn. 2.08.2019 r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

*Marcelina Korniejew, Sekcja Higieny Komunalnej, upoważnienie Nr 5/2019, (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)*

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

*Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pruszkowie  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r., poz. 59 w związku z art. 67 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r., poz. 2096 ze zm.))

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

*Gmina Miasto Pruszków, ul. Kraszewskiego 14/16, 05-800 Pruszków*

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

*Ujęcie wody podziemnej z poziomu trzeciorzędowego i stacja uzdatniania wody w Pruszkowie, ul. Lipowa*

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

*Gmina Miasto Pruszków reprezentowana przez Prezydenta Miasta Pruszkowa, ul. Kraszewskiego 14/16, 05-800 Pruszków*

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 5342406015/015834660

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

*Paweł Makuch - prezydent Miasta Pruszkowa*

*(imię i nazwisko/stanowisko)*

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

*Danuta Przybysz- zastępca Naczelnika Wydziału Ochrony Środowiska*

*(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 2.08.2019 r., godz. 11.50

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 2.08.2019 r., godz. 12.20

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: *przestrzeganie przepisów określających wymagania sanitarno – higieniczne i zdrowotne w ujęciu wody podziemnej i stacji uzdatniania wody.*

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  
w trakcie kontroli nie oceniano dokumentów
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
*Ujęcie wody i stacja uzdatniania wody są własnością Gminy Miasta Pruszków reprezentowanej przez Prezydenta Miasta Pruszkowa;*
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
- strefa ochrony bezpośredniej ujęcia wody  
*Wokół ujęcia wody podziemnej w sposób prawidłowy wyznaczono i oznakowano strefę ochrony bezpośredniej. Ujęcie jest ogrodzone i zabezpieczone przed dostępem osób nieupoważnionych. Studnia przykryta jest szczelnym włazem.*
  - ocena jakości wody  
*Na podstawie badań jakości wody przeprowadzonych przez laboratorium o udokumentowanym systemie jakości w dniach 5.12.2018 r., 27.08.2018 r., stwierdzono przydatność wody do spożycia przez ludzi, o czym świadczy okresowa ocena jakości wody z dnia 10.04.2019 r. znak: NK.4100.59.2019.MN.*
  - technologia uzdatniania wody  
*Woda poddawana jest napowietrzaniu i filtracji na filtrach pospiesznych. Dezynfekcja wody prowadzona wg zaleceń.*
  - dokumentacja zdrowotna pracowników mających bezpośredni kontakt z wodą  
*dokumentacja zdrowotna osób mających kontakt z wodą aktualna.*
  - kontrola wewnętrzna jakości wody  
*kontrola wewnętrzna jakości wody jest prowadzona; badania przeprowadzało laboratorium o udokumentowanym systemie jakości prowadzonych badań zatwierdzone przez Inspekcję Sanitarną w Legionowie, ul. Kościelna 2a (laboratorium JARS)*
  - stan sanitarno – porządkowy i techniczny:  
*części publicznej, w której znajdują się krany czerpalne*  
  
*bez uwag*  
  
*części niepublicznej (technicznej), w której znajdują się urządzenia do uzdatniania wody:*  
  
*brudne ściany i sufit w pomieszczeniu stacji uzdatniania wody*
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*
- a) nie dotyczy

) nie dotyczy

Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski: należy odnowić ściany i sufit w pomieszczeniu stacji uzdatniania wody; termin wykonania 31.10.2019 r.

#### 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

.....nd.....

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości .....nd..... słownie.....nd.....

(nr mandatu

karnego).....nd.....

(podstawa prawna).....nd.....

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr.....nd.... z dnia.....nd..... wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pruszkowie

(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 nałożono mandatu karnego

(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 protokół podpisano

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

07.08.2019r.

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

(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

