

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 3/1202/NS.BW/2017**

**Ożarówice 20 kwietnia 2017r.**

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

**Starszy Asystent OKS/0131/3/2017.**

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 4 i 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jedn. tekst: Dz.U. z 2015 r. poz. 1412 z późn.zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (jedn. tekst: Dz. U. z 2016 r. poz. 23 z późn.zm.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

**Gmina Ożarówice Zakład Gospodarki Komunalnej w Ożarówicach**

**ul. Staszica 1, 42-625 Ożarówice**

**tel.(32) 284-00-77/ Fax.(32) 284-00-77/ e-mail: zgkomun@gmail.com**

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Ujęcie Tapkowice- hydrofornia**

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

**Gmina Ożarówice Zakład Gospodarki Komunalnej w Ożarówicach**

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

**ul. Staszica 1, 42-625 Ożarówice**

**tel.(32) 284-00-77/ Fax.(32) 284-00-77/ e-mail: zgkomun@gmail.com**

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio **645-250-29-73/ 278210733**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**mgr. Jarosław Pustkowski - Dyrektor Zakładu**

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

**mgr. Jarosław Pustkowski - Dyrektor Zakładu**

(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 **20 kwietnia 2017r., godz. 13<sup>20</sup>**
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* **Nie dotyczy**
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **Kontrolowany podmiot nie jest wpisany do rejestru przedsiębiorców**
4. Data i godzina zakończenia kontroli **20 kwietnia 2017r., godz. 14<sup>30</sup>**
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* **Nie dotyczy**
6. Zakres przedmiotowy kontroli **Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego**
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 i/lub obrazu\* **Nie dotyczy**
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów **Nie dotyczy**
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
.....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* **Nie dotyczy**
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

## III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
  - a) **Uchwała Rady Gminy nr X/95/2003r., z dnia 26 listopada 2003r.**
  - b) **Pozwolenie wodnoprawne na szczególne korzystanie z wód jest aktualne do dnia 30 czerwca 2033r. znak OŚR. 6341.77.2013 wydane przez Starostwo Powiatowe w Tarnowskich Górach, 42-600 Tarnowskie Góry, ul. Kartuszwiec 5**
  - c) **Długość sieci wodociągowej [km]: 11,6 w tym: PCV: 4,1; Stal: 2,3; PE: 5,2**
  - d) **Ilość ujmowanej wody: 4,9 m<sup>3</sup>/d**
  - e) **Wielkość poboru wody określona w pozwoleniu wodnoprawnym: 10 m<sup>3</sup>/h**
  - f) **Dobowa produkcja wody/średnio/ 37 m<sup>3</sup>/d (woda mieszana z wodą zakupowaną z GPW Katowice SUW „Bibiela”)**
  - g) **Liczba ludności zaopatrywanej w wodę: ok. 700 osób**
  - h) **Ujęcie Tapkowice zaopatruje w wodę w okresie letnim miejscowość Ossy w gminie Ożarówice oraz całorocznie Tapkowice (ul. Gen. Maczka, Sienkiewicza, Kopernika, Sobieskiego, Prusa, Jana Pawła II)**
  - i) **W celu obniżenia stężenia azotanów woda wymaga stałego mieszania z wodą dostarczana z SUW „Bibiela”. Obecnie pobór wody ze studni jest zmniejszony kosztem zwiększonego**



zakupu wody z GPW. Doraźnie woda miesza się również z wodą z ujęcia Pyrzowice. Jest możliwość awaryjnej dezynfekcji przy użyciu chloratora C-53 na podchloryn sodu. W okresie letnim woda poddawana do sieci jest profilaktycznie poddawana dezynfekcji (1 raz w miesiącu).

Spuszczanie wody z dna zbiorników wykonywane jest 1 raz w miesiącu.

j) chlorownia wyposażona jest w: umywalkę, punkt poboru wody, wentylację grawitacyjną i mechaniczną; ma osobne wejście z zewnątrz - zamykane, jest zabezpieczone przed dostępem światła słonecznego.

Apteczka znajduje się w pomieszczeniu socjalnym pracownika.

k) Urządzeniem do gromadzenia wody są 2 szczelne zbiorniki hydroforowe o pojemności: 20 m<sup>3</sup> każdy.

l) Zagrożenia mogące mieć wpływ na jakość wody:

- nieuregulowana gospodarka wodno- ściekowa
- usytuowanie wodociągu na terenach rolniczych.

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

a) W dniu kontroli pomieszczenia obiektu utrzymane są w dobrym stanie sanitarno-porządkowym i sanitarno - technicznym.

b) Teren studni jest ogrodzony i oznakowany.

c) Teren wokół hydroforni jest utrzymany czysto, wody opadowe odprowadzane są kanalizacją deszczową a ścieki do zbiornika bezodpływowego. Odpady komunalne są gromadzone poza strefą. Drogi wewnętrzne nie są utwardzone.

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

a).....

b).....

c).....

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\*\* uwagi 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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu

(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

**DYREKTOR**  
  
mgr Jarosław Pułkewski

GMINA OŻAROWICE  
ZAKŁAD GOSPODARKI KOMUNALNEJ  
W OŻAROWICACH  
42-625 Ożarówice, ul. Staszica 1  
NIP 645-250-29-73

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

czytelny pc

.....ie imienne)

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu **20 kwietnia 2017r.**

**DYREKTOR**  
  
mgr Jarosław Pułkewski

GMINA OŻAROWICE  
ZAKŁAD GOSPODARKI KOMUNALNEJ  
W OŻAROWICACH  
42-625 Ożarówice, ul. Staszica 1  
NIP 645-250-29-73

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Bytomiu\*\*.

**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



Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 4/1202/NS.BW/2017**

**Ożarowice 20 kwietnia 2017r.**  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

**Starszy Asystent OKS/0131/3/2017.**

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 4 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jedn. tekst: Dz.U. z 2015 r. poz. 1412 z późn.zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (jedn. tekst: Dz. U. z 2016 r. poz. 23 z późn.zm.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

**Gmina Ożarowice Zakład Gospodarki Komunalnej w Ożarowicach**  
**ul. Staszica 1, 42-625 Ożarowice**  
**tel.(32) 284-00-77/ Fax.(32) 284-00-77/ e-mail: zgkomun@gmail.com**  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Ujęcie Pyrzowice - hydrofornia**

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

**Gmina Ożarowice Zakład Gospodarki Komunalnej w Ożarowicach**  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))  
**ul. Staszica 1, 42-625 Ożarowice**  
**tel.(32) 284-00-77/ Fax.(32) 284-00-77/ e-mail: zgkomun@gmail.com**  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio **645-250-29-73/ 278210733**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**mgr. Jarosław Pustkowski - Dyrektor Zakładu**  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

**mgr. Jarosław Pustkowski - Dyrektor Zakładu**  
(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 **20kwietnia 2017r., godz. 12<sup>20</sup>**
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* **Nie dotyczy**
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **Kontrolowany podmiot nie jest wpisany do rejestru przedsiębiorców**
4. Data i godzina zakończenia kontroli **20kwietnia 2017r., godz. 13<sup>20</sup>**
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* **Nie dotyczy**
6. Zakres przedmiotowy kontroli **Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego**
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 i/lub obrazu\* **Nie dotyczy**
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów **Nie dotyczy**
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
.....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* **Nie dotyczy**
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

## III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
  - a) **Uchwała Rady Gminy nr X/95/2003r., z dnia 26 listopada 2003r.**
  - b) **Pozwolenie wodnoprawne na szczególne korzystanie z wód jest aktualne do dnia 31 grudnia 2023r. znak OŚR.G.6341.181.2013 wydane przez Starostwo Powiatowe w Tarnowskich Górach, 42-600 Tarnowskie Góry, ul. Kartuszwiec 5**
  - c) **Długość sieci wodociągowej [km]: 61,26 w tym: PCV: 36,2 ; Stał: 5,9; PE: 19,16**
  - d) **Ilość ujmowanej wody: 721,6 m<sup>3</sup>/d**
  - e) **Wielkość poboru wody określona w pozwoleniu wodnoprawnym: 115 m<sup>3</sup>/h**
  - f) **Dobowa produkcja wody/średnio/ 721,6 m<sup>3</sup>/d.**
  - g) **Liczba ludności zaopatrywanej w wodę: ok. 3 400 osób**
  - h) **Ujęcie Pyrzowice zaopatruje w wodę gminę Ożarówice - Ożarówice, Zendek, Pyrzowice, Celiny, doraźnie Ossy w gminie Ożarówice oraz Tapkowice (ul. Gen. Maczka, Sienkiewicza, Kopernika, Sobieskiego, Prusa, Jana Pawła II)**
  - i) **Woda jest podawana do sieci wodociągowej bez uzdatniania. Jest możliwość awaryjnej dezynfekcji przy użyciu chloratora C-52 na podchloryn sodu.  
W okresie letnim woda poddawana do sieci jest profilaktycznie poddawana dezynfekcji (1 raz w miesiącu).**



j) Chlorownia wyposażona jest w: umywalkę, punkt poboru wody, wentylację grawitacyjną i mechaniczną; ma osobne wejście z zewnątrz - zamknięte, jest zabezpieczone przed dostępem światła słonecznego.

Apteczka znajduje się w pomieszczeniu socjalnym pracownika.

k) Urządzeniem do gromadzenia wody są 4 szczelne zbiorniki hydroforowe o pojemności: 4,5 m<sup>3</sup> (2 sztuki), 4 m<sup>3</sup> (2 sztuki).

Czyszczenie zbiorników przeprowadzono w kwietniu 2010r. Spuszczanie wody z dna zbiorników wykonywane jest 1 raz w miesiącu.

l) Zagrożenia mogące mieć wpływ na jakość wody:

- nieuregulowana w części gospodarka wodno- ściekowa
- usytuowanie wodociągu na terenach rolniczych

ł) Woda z ujęcia Pyrzowice odznacza się znaczną zawartością azotanów, z tendencją do okresowych przekroczeń dopuszczalnej wartości w okresach zimowo - wiosennych. Od grudnia 2016r. zawartość azotanów waha się w górnych granicach normy dlatego też w celu jego obniżenia woda wymaga stałego mieszania z wodą dostarczana z SUW „Bibiela” oraz z GZWiK Mierzęcice. Obecnie pobór wody ze studni jest zmniejszony kosztem zwiększonego zakupu wody z GPW oraz z GZWiK Mierzęcice. Planowany jest odwiert nowego ujęcia. Zakład posiada zatwierdzoną dokumentację geologiczną i decyzję na wykonanie odwiertu.

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

a) W dniu kontroli pomieszczenia obiektu utrzymane są w dobrym stanie sanitarno-porządkowym i sanitarno - technicznym.

b) Teren studni jest ogrodzony i oznakowany.

c) Teren wokół hydroforni jest utrzymany czysto, wody opadowe odprowadzane są kanalizacją deszczową a ścieki do zbiornika bezodpływowego. Odpady komunalne są gromadzone poza strefą. Drogi wewnętrzne nie są utwardzone.

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

a).....

b).....

c).....

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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu  
(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

.....

DYREKTOR  
  
mgr Jarosław Pustkowski

GMINA OŻAROWICE  
ZAKŁAD GOSPODARKI KOMUNALNEJ  
W OŻAROWICACH  
42-625 Ożarówice, ul. Staszica 1  
NIP 645-250-29-73

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

czytelny i

imiennie)

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu **20 kwietnia 2017r.**

DYREKTOR  
  
mgr Jarosław Pustkowski

GMINA OŻAROWICE  
ZAKŁAD GOSPODARKI KOMUNALNEJ  
W OŻAROWICACH  
42-625 Ożarówice, ul. Staszica 1  
NIP 645-250-29-73

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie  
WSSE/PSSE w Bytomiu\*\*.

**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