

URZĄD MIASTA  
Podkowa Leśna  
Wpłynęło dnia: 06 LIP. 2017  
L. dz. 0003455.2017  
Załączników: -  
Miedzicki

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HKN.70.123.2017**

Podkowa Leśna, 06.07.2017  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

**Andrzej Ślesiński – ml. asystent Sekcji HKN nr upoważnienia 70.2017**

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Grodzisku Mazowieckim.  
(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 (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1261) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1257)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

**Gmina Podkowa Leśna  
ul. Akacjowa 39/41  
05-807 Podkowa Leśna**

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Stacja Uzdatniania Wody przy ul. Warszawskiej w Podkowie Leśnej oraz  
studnie (ujęcia wody) przy ul. Kwiatowej i Lilpopa**

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

**"PRZEDSIĘBIORSTWO GOSPODARKI WODNO-ŚCIEKOWEJ GEA-NOVA"  
SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
ul. Leśna 1, Józefów  
05-860 Plochocin**

(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 NIP:529-180-92-80; REGON:013269338

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**Artur Tusiński - Burmistrz Miasta**

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Podmiotem Podkowskiej - przedstawiciel eksploata tora  
(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: 06.07.2017r. godz. 9:45
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*: **nie dotyczy**
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **podmiot nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej**
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 06.07.2017r. godz. 10:45
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
**Kontrola sanitarna w zakresie przestrzegania wymogów sanitarno - higienicznych i sanitarno - technicznych, jakim powinny odpowiadać Stacje Uzdatniania Wody oraz Strefy Ochrony Ujęć 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  
nie dotyczy
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  
**Samorządowa Jednostka Organizacyjna**
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Teren Stacji Uzdatniania Wody posiada ogrodzenie,  
ładnie i sprawnie z strefie ochrony bezpośredniej,  
teren utrzymany w czystości i porządku, widać doświ-  
na, zbiorniki technologiczne. SMH realizowany jest przez 3  
zbiorniki - jedna zlokalizowana jest na ul. Książkowej  
(typ Langiergo) - drugi zbiornik zlokalizowany na  
ul. Litwy. Obsługa studni utrzymana w czystości,

odnawiana, respekta bzdura. Tereny studni ogrodzone, na ogrodzeniu białym informacja o studni wodnej bezpośredni, ten robot studni grupowania (faza bieżąca). Budynki SUH posiadałoby pompy oraz filtry, skominy, kaski. Miejsce drenażu podziemnego wody znajdują się w otoczeniu pomieszczenia. Wyczerpane i umywalki z dostawą bieżącej wody, pomieszczenia drenażowe przed dostawą ścieku ściekowego.

W Toaletach wyposażono podłogę białą, mydło, papier toaletowy, mydło, jednorazowe naczynia papierowe do rąk, umywalki. W stacji wyposażono aptekę pierwszorzędową, hose na odpady, sprzęt do opierania jednorazowe rękawiczki. Poprowadzono z pomocą technologicznego oprowadzić do źródła na wody pitawane znajdujących się na respekcie budynek. Studni i kaski oprowadzić do handlowej. Należy białą migrację w dni kontroli, na zasadzie strony systemu zarządzania o robotnicze postępowania dalszego.

7

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

mi dotyczą

7

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

1. Naprawić odpływny tytułu zbiornika drenażowego
2. Naprawić odpływny fazy strata w odmarzniętych - filtr nr 6. W dniu kontroli nr. filtr nr 5
- filtr nr 5 wyjęty z eksploatacji.

