

IMP-029a Rev.: 05_04.07.14

CERTIFICADO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN (SEGÚN R.D. 865/2003)

Fecha del Tratamiento: 8 / 10 / 14

EMPRESA CONTRATADA	
Nombre	Salinas Tratamientos y Servicios, S.L.
Nº Rgto.	5015CAT-LgB
Domicilio	Pl. l'Assemblea de Catalunya, 3 08207 Sabadell
N.I.F.	B- 62583026
Tel. y Fax	937136266 - 937136267

EMPRESA CONTRATANTE	
Nombre	RESIDENCIA LLAR D'AVIS MIRA-SOL
Dirección	C/ Pompeu Fabra, 193 08195 SANT CUGAT DEL VALLÈS
N.I.F.	B-61.462.016 (Sogelta, S.L.)
Tel. y Fax	936 753 651 / -

INSTALACIÓN/ES TRATADA/S	
Sistema Agua Fría Consumo Humano:	Sistema Agua Caliente Sanitaria:
Depósito: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Acumulador: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Sist. Retorno: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Limpieza: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Boca hombre: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Limpieza: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Nº: -	Nº: 1
Capacidad: -	Capacidad: 200 lit.

En:	Datos Producto		Dosis	Tiempo Act	Horas Tratam.	
	<input checked="" type="checkbox"/> AFCH	Biocida	Hipoclorito 15% Vatten Quality Service, S.L. (RGS: 31.02818/B)			Inicio
<input checked="" type="checkbox"/> ACS	Reductor	EN-023 Tiosulfato Vatten Quality Service, S.L. (RGS: 31.02818/B)	Hasta reducir	Hasta reducir	Final	13:00
Control durante el tratamiento						
Químico	Hora	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00
	Punto:					
	Cloro: ppm	<3	<3	<3	<3	0,1
	pH:	7,3	7,3	7,3	7,3	7,3
	Tª:	>20°	>20°	>20°	>20°	>20°

Térmico	Control durante el tratamiento		Tª	Tiempo Act	Horas Tratam.	
	<input type="checkbox"/>	Incrementar Tª ACS:		>70°C	2 horas	Inicio
	Puntos terminales:		>60°C	≥ 5min.	Final	

ESTADO DE OTROS COMPONENTES DEL/LOS EQUIPO/S								
ACS	<input checked="" type="checkbox"/>	Correcto	<input type="checkbox"/>	Aceptable	<input type="checkbox"/>	Con deficiencias	<input type="checkbox"/>	Deficiente
Depósitos	<input checked="" type="checkbox"/>	Correcto	<input type="checkbox"/>	Aceptable	<input type="checkbox"/>	Con deficiencias	<input type="checkbox"/>	Deficiente
Puntos terminales	<input checked="" type="checkbox"/>	Correcto	<input type="checkbox"/>	Aceptable	<input type="checkbox"/>	Con deficiencias	<input type="checkbox"/>	Deficiente

OBSERVACIONES

Protocolo seguido R.D. 865/2003 Anexo 3.B (Se adjunta procedimiento-ver dorso). Se realiza la revisión de todos los componentes de la instalación según R.D. 865/2003.

APLICADORES DEL TRATAMIENTO (SALINAS, S.L.)		
Resp. Técnico: Albert Pérez Cerezo	D.N.I.: 44.987.441-Q	Firma:
Técnico Aplicador: <i>Alex Escobar Gómez</i>	D.N.I.: <i>46456002 G</i>	Firma:
RESPONSABLE DE LA INSTALACIÓN (RESIDENCIA LLAR D'AVIS MIRA-SOL)		
Resp.: <i>YOLANDA MARTINEZ VIUDE</i>	D.N.I.: <i>43685996A</i>	Firma:



Registros: Inscrita en el Registro Mercantil de Barcelona, tomo 33.701, folio 131, hoja B-234.732 Inscr. 1ª · Inscrita en el Registro Oficial de Establecimientos y Servicios Plaguicidas, Dpto. Sanidad y Seguridad Social con el Nº 0133CAT-SB/5015CAT-LgB. Dpto. Agricultura, Ganadería y Pesca con el Nº B0106S (Servicios). Dpto. Agricultura, Ganadería y Pesca con el Nº B0154E (Establecimiento). Gestión de Residuos, inscrita en el Centro Montmeló UTE, con el código de productor Nº. P-47441.1



Los ensayos y actividades marcados con (*) no están amparados por la acreditación de ENAC

**AQUA
LAB**



Rev.1. Página 1 de 1

INFORME DE ENSAYO

Nº INF-1407337

Muestra: Agua

Ref. interna: MU-0082589

Nº Pedido: PE-1432203

**Cliente: SALINAS TRATAMIENTOS Y SERVICIOS S.L.
PÇA.ASEMBLEA DE CATALUNYA LOCAL 3 ESC 1
08207 - SABADELL**

Procedencia: RESID. LLAR D'AVIS MIRASOL
C/ Pompeu Fabra, 193
08195 Sant Cugat del Vallés

Instalación: PB. WC BANY GRUA DUTXA

Circuito: AIGUA SANITARIA CALENTA

Referencia externa:

Muestra recogida por: Aqualab según PNT-AG-RM-001

Volumen: 1 l.

Fecha recogida: 18/11/2014

Fecha entrada: 18/11/2014

Comentarios:

Volumen analizado: 1 L.

Fecha inicio análisis: 19/11/2014

Fecha fin análisis: 29/11/2014

RESULTADO DEL ANÁLISIS.

Parámetro	Resultado	Método
Caracteres microbiológicos.		
- Temperatura (*)	50°C	PNT-AG-RM-001
- Cloro (*)	0 ppm	PNT-AG-FQ-007
- Recuento de <i>Legionella spp</i> (nivel detección técnica: 50 UFC/L)	ND /l	PNT-AG-MG-006

ND: No detectado.

Los resultados contenidos en el presente informe se refieren al momento y condiciones en que se realizan los ensayos.

Este informe sólo afecta a las muestras sometidas a ensayo.

Los datos de las muestras recogidas por el cliente han sido proporcionados por el mismo.

La reproducción parcial de este informe requiere la autorización por escrito del laboratorio.

AQUALAB tiene a su disposición la incertidumbre asociada al método analítico.

Sabadell, 1 de Diciembre de 2014

Inma Sánchez Martín
Rble. Laboratorio

Los ensayos y actividades marcados con (*) no están amparados por la acreditación de ENAC

**AQUA
LAB**



Rev.1. Página 1 de 1

INFORME DE ENSAYO

Nº INF-1407338

Muestra: Agua

Ref. interna: MU-0082590

Nº Pedido: PE-1432203

**Cliente: SALINAS TRATAMIENTOS Y SERVICIOS S.L.
PÇA.ASEMBLEA DE CATALUNYA LOCAL 3 ESC 1
08207 - SABADELL**

Procedencia: RESID. LLAR D'AVIS MIRASOL
C/ Pompeu Fabra, 193
08195 Sant Cugat del Vallés

Instalación: PB. WC MINUSVALIDS AIXETA

Circuito: AIGUA SANITARIA FREDA

Referencia externa:

Muestra recogida por: Aqualab según PNT-AG-RM-001

Volumen: 1 l.

Fecha recogida: 18/11/2014

Fecha entrada: 18/11/2014

Comentarios:

Volumen analizado: 1 L.

Fecha inicio análisis: 19/11/2014

Fecha fin análisis: 29/11/2014

RESULTADO DEL ANÁLISIS.

Parámetro	Resultado	Método
Caracteres microbiológicos.		
- Temperatura (*)	16°C	PNT-AG-RM-001
- Cloro (*)	0,08 ppm	PNT-AG-FQ-007
- Recuento de <i>Legionella spp</i> (nivel detección técnica: 50 UFC/L)	ND /l	PNT-AG-MG-006

ND: No detectado.

Los resultados contenidos en el presente informe se refieren al momento y condiciones en que se realizan los ensayos.

Este informe sólo afecta a las muestras sometidas a ensayo.

Los datos de las muestras recogidas por el cliente han sido proporcionados por el mismo.

La reproducción parcial de este informe requiere la autorización por escrito del laboratorio.

AQUALAB tiene a su disposición la incertidumbre asociada al método analítico.

Sabadell, 1 de Diciembre de 2014

Inma Sánchez Martín
Rble. Laboratorio

Dades de l'acta

Núm. Full adjunt núm.

50281 2

Data

4/12/12

Annex a l'acta d'inspecció

Feta la inspecció, es manifesta el següent:

NORMATIVA APLICABLE

RD 865/2003 sobre prevenció i control de legionel·losi
Decret 352/2004

EN CONCRETE:

1. Cal enviar al correu ejuliachs@gencat.cat els resultats de les 3 mostres preses durant el 2012.
2. Cal incorporar al programa d'autoscontrol la revisió anual del bon funcionament de l'ACS i AF i incloure tots els punts tècnics pel control de temperatures - llarg del any.
3. Es refereix a la deficiència estructural dels punts 1 i 4, al proveure que en cas de reformes estructurals s'havia d'adaptar a la normativa vigent.

Signatura de l'inspectora/or Inspectores/ors

Signatura de/de la compareixent

Full blanc per a l'Administració / Full groc per l'administrat / Full rosa per a l'Inspector



Dades de l'acta

Núm. Full adjunt núm.

50281

1

Data

4/12/12

Annex a l'acta d'inspecció

Feta la inspecció, es manifesta el següent:

Les deficiències observades en la inspecció d'observació:

1. - la instal·lació d'aigua calenta sanitària no disposa de valvul·les de descaratge de canonades. La instal·lació es obliga i quan s'ha fet no precisa. Per lo qual cal, no s'observa la purga mensual de valvul·les de canonades.
2. - el programa d'autocontrol efectuat l'any 2012 no ha contemplat el control de temperatura de totes la aixetes i punt terminals repartits en els 12 usos del any. S'ha dut a terme mensualment en 3 punts representatius.
3. - No consta la revisió general del bon funcionament d'aigua calenta i aigua freda, aïllat, i el corresponent impel·le.
4. - L'acumulador d'aigua calenta sanitària no disposa de boca d'home, però es autoritat al requeriment normatiu d'instal·lació.
5. - Els resultats de les mostres preses els dies 27/11/12 i el 7/11/12 no estan disponibles.

Signatura de l'inspectora/or Inspectores/ors

Signatura del/de la compareixent

Full blanc per a l'Administració / Full groc per l'administrat / Full rosa per a l'inspector



Acta d'inspecció

Identificació de la inspecció

Municipi SANT CUGAT del VALSÈ Data 04.12.12 Hora 10:30
Adreça c/ Pompeu Fabra 193 Codi postal 08195

Motiu de la inspecció

Autorització sanitària Certificació sanitària Control periòdic Comprovació de mesures correctores
 Recollida de mostres Altres (especifiquen-los)

acompanyat de residències gerintives

Entitat

Cognoms i nom / raó social del titular SOGELTA S.L. NIF B-61462016
Domicili social (si és diferent del lloc inspeccionat)

Municipi _____ Codi postal _____

Autorització sanitària número _____ Telèfon 936750250

Activitat || bloc d'avis

Denominació de l'establiment (si és diferent dels cognoms i nom/raó social)

BLOC D'AVIS MIRASOL

Dades del/s inspector/s

Cognoms i nom JULIÀS PETIT, Elzeu

Cognoms i nom _____

Dades de la persona davant la qual s'aixeca l'acta

Cognoms i nom PUNTA FUSTER, Pedro DNI 37326032W

Propietari Representant legal Empleat
 Altre

En presència del sotsignat, al qual se'n lliura una còpia, s'estén la present acta per triplicat, acompanyada amb 02 fulls annexes.

Inspector/a/or Inspectores/ors

El/la persona davant la qual s'aixeca l'acta

Nota: Si com a conseqüència d'aquesta acta d'inspecció, d'acord amb la normativa vigent, se'n devenga alguna taxa, la liquidació que hi correspongui serà notificada al subjecte passiu per l'òrgan competent.

Full blanc per a l'Administració / Full groc per l'administrat / Fulls rosa per a l'inspector