

Termo de Notificação - TN

Processo:	PCSB/CSB/0030/2021
Nome da Fiscalização:	AF Indireta no SAA e SES de Mulungu
Relatório de fiscalização:	RF/CSB/0035/2021

1. Identificação do Órgão Fiscalizador

Nome:	Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará.
Endereço:	Centro Adm Virgílio Távora- Av Gal Albuquerque Lima, Cambeba-CEP 60822-325, Fortaleza
Telefone:	(85) 3194-5605

2. Identificação do Notificado

Nome:	CAGECE
CNPJ:	07040108000157
Responsável:	Neurisângelo Cavalcante de Freitas
Qualificação:	Concessionária dos Serviços de Abastecimento de Água e Esgotamento Sanitário
Endereço:	Av. Dr. Lauro Vieira Chaves, 1030 - Vila União, Fortaleza-CE

3. Descrição dos Fatos Apurados

Determinação:	D2 (RF/CSB/0035/2021)
Constatações:	<p>- Os resultados dos laudos físico-químicos e bacteriológicas, provenientes de amostras coletadas na saída dos filtros e do tratamento do SAA de Mulungu (Sede), para os meses de jan/2021 a jun/2021, apresentaram as seguintes não conformidades com o padrão de potabilidade recomendado pela Portaria de Consolidação MS nº 5/2017 e Portaria MS nº 888/2021:</p> <ul style="list-style-type: none"> > Turbidez (saída dos filtros): os meses de mar/2021 a jun/2021 apresentaram 29,6%, 38,0%, 50,0% e 17,6% dos resultados não conformes, respectivamente; > pH: os meses de mar/2021 e mai/2021 apresentaram 0,4% e 2,0% dos resultados não conformes, respectivamente; > Cor Aparente: os meses de jan/2021, fev/2021 e abr/2021 apresentaram 15,0%, 2,4% e 1,5% dos resultados não conformes, respectivamente; > Coliformes Totais: os meses de jan/2021, mar/2021, mai/2021 e jun/2021 apresentaram, respectivamente, 22,9%, 5,9%, 3,3% e 8,3% de resultados não conformes; > Escherichia Coli: o mês de mar/2021 apresentou 2,9% de resultados não conformes. <p>- Os resultados dos laudos físico-químicos e bacteriológicos produzidos pelo Laboratório Regional da UN-BME, provenientes de amostras coletadas na rede de distribuição do SAA de Mulungu (Sede), no período de jan/2021 a jun/2021, apresentaram as seguintes não conformidades com os padrões de potabilidade estabelecidos pela Portaria de Consolidação nº 5/2017 e Portaria nº 888/2021:</p> <ul style="list-style-type: none"> > Coliformes Totais: O mês de jan/2021 apresentou 50% dos resultados não conformes; > Escherichia Coli: O mês de jan/2021 apresentou 10% dos resultados não conformes.
Orientação:	A CAGECE deve fornecer água de acordo com os padrões de potabilidade estabelecidos pela legislação, visando corrigir as não conformidades descritas na constatação C2.
Prazo (dias):	1
Fundamento Legal:	Art. 22 do Código de Defesa do Consumidor - Os órgãos públicos, por si ou suas empresas, concessionárias, permissionárias ou sob qualquer outra forma de

Constatações:

Fundamento Legal:	<p>empreendimento, são obrigados a fornecer serviços adequados, eficientes, seguros e, quanto aos essenciais, contínuos.</p> <p>Parágrafo único. Nos casos de descumprimento, total ou parcial, das obrigações referidas neste artigo, serão as pessoas jurídicas compelidas a cumpri-las e a reparar os danos causados, na forma prevista neste Código.</p> <p>-</p> <p>Art. 3º da Res. nº 122/2009 da ARCE - A água que o PRESTADOR DE SERVIÇOS fornecer para consumo humano deverá atender integralmente aos requisitos de qualidade estabelecidos pela legislação vigente do Ministério da Saúde.</p>
Infrações:	06.01 - Água fora do padrão de potabilidade - Fornecer água fora dos padrões de potabilidade estabelecidos pela legislação.

4. Ações a serem empreendidas pelo Notificado

O notificado terá o prazo de 15 (quinze) dias, contado do recebimento deste Termo de Notificação, para se manifestar sobre o assunto nele tratado, oferecendo as informações e os documentos que considerar necessários ou convenientes à fiscalização. A manifestação deverá ser dirigida ao Coordenador de Saneamento da ARCE.

5. Representante do Órgão Fiscalizador

Nome:	Geraldo Basílio Sobrinho		
Cargo/Função:	ANALISTA DE REGULAÇÃO	Matricula:	49-1-X
Lotação:	Coordenadoria de Saneamento		

Fortaleza, 08/10/2021	Assinatura:
Recebido em: __/__/____	
Por _____	
Identificação	Assinatura _____