

Termo de Notificação - TN

Processo:	PCSB/CSB/0241/2015
Nome da Fiscalização:	AF no SAA de Varjota (Sede) 241/2015.
Relatório de fiscalização:	RF/CSB/0056/2015

1. Identificação do Órgão Fiscalizador

Nome:	Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará.
Endereço:	Av. Santos Dumont, 1789 14º andar Aldeota CEP 60150-160. Fortaleza-CE.
Telefone:	(85) 3101-1027

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 VARJOTA
Constatações:	<ul style="list-style-type: none"> -A elevatória EEAT-03 não está identificada. -O dosador de flúor está com defeito. -O amperímetro do quadro de comando da EECS-01 não está funcionando. - O amperímetro do quadro de comando da bomba reserva da EEAT-03 não está funcionando. -Na área da ETA, existem produtos químicos armazenados ao ar livre. -Os filtros F-01, F-02, F-03 e F-04 não estão identificados. -Na área da ETA, há caixas de inspeção sem tampa ou grade de proteção. -Segundo o RECOP, nos meses de mar/15 a mai/15 ocorreu “grande vazamento na rede de distribuição” e nos meses jun/15 e jul/15 ocorreu “vazamento na rede de distribuição” de água tratada. Esse problema persiste. -A cerca de delimitação do REL-01 está danificada. -O reservatório REL-02 apresenta pintura deteriorada. -Na área do reservatório REL-02, constatou-se caixa de inspeção sem tampa ou grade de proteção e estrutura danificada.
Orientação:	A CAGECE deve realizar operação e manutenção adequada das unidades integrantes do sistema de abastecimento de água, visando corrigir as não conformidades descritas na constatação C3.
Prazo (dias):	120
Fundamento Legal:	<p>Art.119 da Res. 130/2010 da ARCE - O prestador de serviços é responsável pela operação e manutenção adequada das unidades integrantes dos sistemas públicos de abastecimento de água e/ou de esgotamento sanitário, devendo mantê-las em bom estado de limpeza, conservação, manutenção, organização e de segurança.</p> <p>§1º - No cumprimento do bom estado de limpeza, conservação, manutenção e organização, o prestador de serviços deverá tomar as providências necessárias para garantir condições satisfatórias de higiene, evitar a deterioração das instalações e demais estruturas, verificar possíveis contaminações do meio ambiente e minimizar perda de água.</p> <p>§2º - No cumprimento da segurança, devem ser observados os fatores que possam ocasionar acidentes e as condições de restrição do acesso de terceiros a</p>

Constatações:

Fundamento Legal:	<p>área física dos sistemas, como a presença de sinalizadores e avisos de advertência.</p> <p>-</p> <p>Art. 22 do Código de Defesa do Consumidor - Os órgãos públicos, por si ou suas empresas, concessionárias, permissionárias ou sob qualquer outra forma de 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>
Infrações:	<p>01.07 - Operação e manutenção inadequadas - Não realizar operação e manutenção adequada das unidades integrantes dos sistemas de abastecimento de água e/ou esgotamento sanitário.</p>

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 Básico da ARCE, indicado no quadro a seguir.

5. Representante do Órgão Fiscalizador

Nome:	Marcio Gomes Rebello Ferreira	
Cargo/Função:	Analista de Regulação	Matricula: 108-1-2
Lotação:	Coordenadoria de Saneamento	

Fortaleza, 05/10/2015	Assinatura:
Recebido em: ___/___/___	
Por _____	
Identificação	Assinatura _____