

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.14.112.1.2024

Szczecin, dnia 01.10.2024 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

[redacted], Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PPIS.057.2.34.2024

[redacted], Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PPIS.057.2.29.2024

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

zgodnie z rocznym upoważnieniem do kontroli z dnia 04.02.2024 r. Nr HK.9020.14.2.2024

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

(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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 572).

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016 r.- (RODO) – Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119 informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie. Podstawę przetwarzania Państwa danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO, zgodnie z którym:

- 1) przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze
- 2) przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi. Szczegółowe informacje o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych oraz przysługujących Państwu prawach z tym związanych znajdują się na stronie Biuletynu Informacji Publicznej pod adresem: <https://www.gov.pl/web/psse-szczecin/klauzula-informacyjna> w zakładce: Klauzula informacyjna.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany :

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

ul. Maksymiliana Goliśa 10

71-682 szczecin

Tel. 091 4221261; fax: 091 4221258; poczta elektroniczna: zwik@zwik.szczecin.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Wodociąg Szczecin zaopatrujący w wodę do spożycia mieszkańców Szczecina

PKD: 3600Z pobór, uzdatnianie i dostarczanie wody

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

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

ul. Maksymiliana Goliśa 10

71-682 szczecin

Tel. 91 4221261; fax: 91 4221258; e-mail: zwik@zwik.szczecin.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 8512624854/811931430/3600Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Patrycja Wolińska – Bartkiewicz/Prezes Zarządu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

...../pracownik FPP 50

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 01.10.2024 r. godz. 11:30

2. Data otrzymania zawiadomienia przez kontrolowanego: 25.09.2024 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 01.10.2024 r. godz. 14:30

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

Zakres przedmiotowy kontroli: Jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi produkowanej przez Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Szczecinie i dostarczanej mieszkańcom Szczecina. Kontrola obejmuje pobranie próbek wody do spożycia ze wskazanych poniżej stałych punktów monitoringowych (zgodności) w zakresie parametrów grupy „A” oraz „B”: FPP50 ul. Junacka 13 („B”), Punkt poboru ZWiK – skrzynka ul. Romera 5, SP Nr 8 ul. Brodnicka 10, ZWiK ul. Powst. Wlkp. 60, NFZ ul. Arkońska 45, Pompownia Zdroje w Szczecinie.

6. 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: Nr 161-162/2024. Protokół pobrania próbki wody do spożycia w ramach nadzoru sanitarnego

Protokół poboru wody przeznaczonej do spożycia w ramach nadzoru sanitarnego

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 –

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli –

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli:

Kontrolę przeprowadzono po okazaniu legitymacji służbowych, na podstawie upoważnienia rocznego nr HK.9020.14.2.2024 z dnia 04.01.2024 r., które pozostawiono w siedzibie przedsiębiorcy przy ul. Golisza 10 w Szczecinie w dniu 05.01.2024 r.

KRS 0000063704

Obiekt prowadzi działalność z zakresu uzdatniania i dostarczania wody zdatnej do picia mieszkańcom Szczecina.

Forma własności podmiotu: własność jednostek samorządu terytorialnego.

Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy Szczecin-Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego.

Podczas kontroli brak osób upoważnionych do reprezentowania kontrolowanego podmiotu.

Punkt poboru przy ul. Romera – skrzynka ZWiK jest zewnętrznym punktem poboru próbek wody przygotowanym przez ZWiK w Szczecinie, tj. wyprowadzony kran od wodociągu ponad powierzchnię ziemi – brak przedstawiciela ZWiK podczas poboru próbki wody.

Protokół po podpisaniu przez inne osoby uczestniczące w trakcie kontroli zostanie dostarczony do siedziby podmiotu kontrolowanego.

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

W dniu 01.10.2024 r. pobrano 1 próbkę wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi w zakresie parametrów grupy „B” z punktu poboru wody czystej zlokalizowanego na Wodociągu Szczecin (pkt zgodności – kran w kuchni w FPP Nr 50 przy ul. Junackiej 13 w Szczecinie) oraz 1 próbkę w zakresie parametrów grupy „A” – skrzynka ZWiK przy ul. Romera w Szczecinie w ramach prowadzonego przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej nadzoru nad jakością wody do spożycia oraz w związku z programem monitoringu jakości wody zgodnym z §5 pkt 3 rozp. Ministra Zdrowia z dnia 07.12.2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r., poz. 2294). Po pobraniu, próbki zostaną dostarczone do Laboratorium WSSE w Szczecinie.

Metodyka poboru próbek wody zgodna z PN-ISO 5667-5-2017-10 oraz PN-EN ISO 19458:2007, parametryczny zakres badań zgodny z wytycznymi cyt. rozporządzenia oraz rocznym harmonogramem poboru próbek wody na 2024 r.

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

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**

Przedsiębiorca prowadzi książkę kontroli w formie elektronicznej, sam dokonuje wpisów i aktualizacji.

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

.....
(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:

.....
[Redacted Signature]

[Redacted Signature]

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

[Redacted Signature]

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu:

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

.....
(nazwa/nr)

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

GKC/0910/34/24

GKC PL

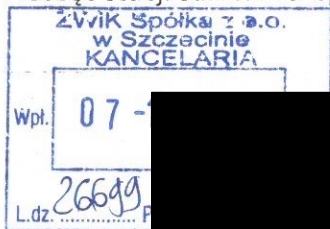
**Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
w Szczecinie**

tel. 01 482-03-13, fax 91 486-11-41

Załącznik nr 2

Strona 1 z (4)

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.14.112.2.2024

Szczecin, dnia 07.10.2024 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

[redacted], Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PPIS.057.2.34.2024

[redacted], Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PPIS.057.2.29.2024

oraz na podstawie rocznego upoważnienia do kontroli – HK.9020.14.2.2024 z dnia 04.01.2024 r.

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie

(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 (Dz. U. z 2024 r., poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 572).

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016 r.- (RODO) – Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119 informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie. Podstawę przetwarzania Państwa danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO zgodnie z którym:

1) przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze
2) przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi. Szczegółowe informacje o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych oraz przysługujących Państwu prawach z tym związanych znajdują się na stronie Biuletynu Informacji Publicznej pod adresem: <https://www.gov.pl/web/psse-szczecin/klauzula-informacyjna> w zakładce: Klauzula informacyjna.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany :

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

ul. Maksymiliana Golisza 10

71-682 Szczecin

Tel. 091 4221261; fax: 091 4221258; poczta elektroniczna: zwik@zwik.szczecin.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Wodociąg Szczecin zaopatrujący w wodę do spożycia mieszkańców Szczecina

PKD: 3600z pobór, uzdatnianie i dostarczanie wody

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

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

ul. Maksymiliana Golisza 10

71-682 Szczecin

Tel. 91 4221261; fax: 91 4221258; e-mail: zwik@zwik.szczecin.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 8512624854/811931430/3600Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Patrycja Wolińska – Bartkiewicz/Prezes Zarządu

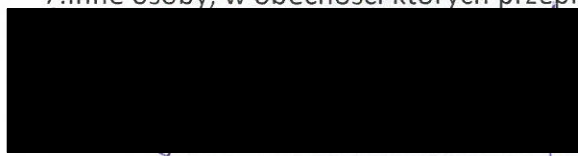
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

 macowiak Zwik
macowiak SP Nr 8
macowiak NFZ

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 07.10.2024 r. godzina 11
2. Data otrzymania zawiadomienia przez kontrolowanego: 25.09.2024 r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 07.10.2024 r. godzina 13
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
Zakres przedmiotowy kontroli: Jakość wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi produkowanej przez Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Szczecinie i dostarczanej mieszkańcom Szczecina. Kontrola obejmuje pobranie próbek wody do spożycia ze wskazanych poniżej stałych punktów monitoringowych (zgodności) w zakresie parametrów grupy „A” oraz „B”: Gimnazjum 20 ul. Brodnicka 10, ZWiK ul. Powst. Wlkp. 60, FPP 50 ul. Junacka 13 („B”), Pkt poboru ZWiK – skrzynka ul. Romera 5, NFZ ul. Arkońska 45, Pompownia Zdroje Szczecinie.
6. Wyposażenie użyte podczas kontroli* nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
7. Podczas kontroli ~~wykonano pomiary, badania lub~~ pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów: 171/2024 z dnia 07.10.2024 r. / Protokół poboru próbki wody przeznaczonej do spożycia w ramach nadzoru sanitarnego
8. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*: nie dotyczy
9. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: nie dotyczy
10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli –
11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: nie dotyczy
12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli –

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli:

Kontrolę przeprowadzono po okazaniu legitymacji służbowych, na podstawie upoważnienia rocznego nr HK.9020.14.2.2024 z dnia 04.01.2024 r., które pozostawiono w siedzibie przedsiębiorcy przy ul. Golisza 10 w Szczecinie.

W zakresie jakości wody nie toczy się postępowanie administracyjne.

KRS 0000063704

Obiekt prowadzi działalność z zakresu uzdatniania i dostarczania wody zdatnej do picia mieszkańcom Szczecina.

Forma własności podmiotu: własność jednostek samorządu terytorialnego.

Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy Szczecin-Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego.

Podczas kontroli brak osób upoważnionych do reprezentowania kontrolowanego podmiotu.

Po podpisaniu protokołu przez inne osoby uczestniczące w trakcie kontroli, niniejszy protokół zostanie dostarczony do siedziby podmiotu kontrolowanego przy ul. Golisza 10 w Szczecinie.

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

W dniu 07.10.2024 r. pobrano 3 próbki wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi z następujących punktów zgodności w zakresie parametrów grupy („A”): NFZ ul. Arkońska 45, SP Nr 8 ul. Brodnicka 10, ZWiK ul. Powst. Wlkp. 60 w Szczecinie.

Metodyka poboru próbek wody zgodna z PN-ISO 5667-5-2017-10 oraz z wytycznymi rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, a także rocznym harmonogramem poboru próbek wody na 2024 r.

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

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~~**
Przedsiębiorca prowadzi książkę kontroli w formie elektronicznej, sam dokonuje wpisów i aktualizacji.

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona 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:

[Redacted signature area]

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

[Redacted signature area]

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu:

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(nazwa/nr)

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

640
10.10.2024

Załącznik nr 2

Strona 1 z (4)

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.14.112.1.2024

Szczecin, dnia 04.10.2024 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

[redacted] Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PPIS.057.2.34.2024

[redacted], Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PPIS.057.2.29.2024

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

zgodnie z rocznym upoważnieniem do kontroli z dnia 04.02.2024 r. Nr HK.9020.14.2.2024

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

(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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 572).

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016 r.- (RODO) – Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119 informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie. Podstawę przetwarzania Państwa danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO, zgodnie z którym:

1) przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze
2) przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi. Szczegółowe informacje o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych oraz przysługujących Państwu prawach z tym związanych znajdują się na stronie Biuletynu Informacji Publicznej pod adresem: <https://www.gov.pl/web/psse-szczecin/klauzula-informacyjna> w zakładce: Klauzula informacyjna.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany :

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

ul. Maksymiliana Goliśa 10

71-682 szczecin

Tel. 091 4221261; fax: 091 4221258; poczta elektroniczna: zwik@zwik.szczecin.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Wodociąg Szczecin zaopatrujący w wodę do spożycia mieszkańców Szczecina

PKD: 3600Z pobór, uzdatnianie i dostarczanie wody

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

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

ul. Maksymiliana Goliśa 10

71-682 szczecin

Tel. 91 4221261; fax: 91 4221258; e-mail: zwik@zwik.szczecin.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 8512624854/811931430/3600Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Patrycja Wolińska – Bartkiewicz/Prezes Zarządu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

██████████ ZPW Pilchowo ZWiK

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 03.10.2024 r. godz. 11:30

04.10.2024 r. godz. 12:00 (w siedzibie PSSE Sz-n)

07.10.2024 r. godz. 13:45

2. Data otrzymania zawiadomienia przez kontrolowanego: -

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: art. 48 ust. 11 pkt 4 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2024 r., poz. 236)

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 03.10.2024 r. godz. 14:30

04.10.2024 r. godz. 13:00 (w siedzibie PSSE Sz-n)

07.10.2024 r. godz. 14:30

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

Zakres przedmiotowy kontroli: Jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi produkowanej przez Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Szczecinie i dostarczanej mieszkańcom Szczecina. Kontrola obejmuje pobranie próbek wody do spożycia ze wskazanych poniżej punktów w zakresie parametrów mikrobiologicznych Escherichia coli, bakterie grupy coli, ogólna liczba mikroorganizmów w 22^o C oraz enterokoki kałowe: FPP50 ul. Junacka 13 (2 punkty), ZPW Pilchowo (woda uzdatniona), Zbiornik Las Arkoński, ul. Narożna 48 oraz ul. Wiśniowa 34a w Szczecinie.

6. 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: Nr 166-170/2024 Protokół pobrania próbki wody do spożycia w ramach nadzoru sanitarnego

Protokół poboru wody przeznaczonej do spożycia w ramach nadzoru sanitarnego

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 –

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli –

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli:

Kontrolę przeprowadzono po okazaniu legitymacji służbowych, na podstawie upoważnienia rocznego nr HK.9020.14.2.2024 z dnia 04.01.2024 r., które pozostawiono w siedzibie przedsiębiorcy przy ul. Golisza 10 w Szczecinie w dniu 05.01.2024 r.

KRS 0000063704

Obiekt prowadzi działalność z zakresu uzdatniania i dostarczania wody zdatnej do picia mieszkańcom Szczecina.

Forma własności podmiotu: własność jednostek samorządu terytorialnego.

Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy Szczecin-Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego.

Podczas kontroli brak osób upoważnionych do reprezentowania kontrolowanego podmiotu.

Obowiązuje decyzja Nr HP.9020.1.210.2024 w zakresie higieny pracy.

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

W dniu 03.10.2024 r. pobrano 6 próbek wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi w zakresie parametrów mikrobiologicznych, tj. *Escherichia coli*, bakterie grupy coli, ogólna liczba mikroorganizmów w 22⁰ C oraz enterokoki kałowe z punktów poboru wody czystej zlokalizowanych na Wodociągu Szczecin w Szczecinie:

- pkt zgodności – kran w kuchni w FPP Nr 50 przy ul. Junackiej 13
- pkt – kran w kuchni/umywalka w FPP Nr 50 przy ul. Junackiej 13
- pkt – kran w kuchni/zmywak w: placówce opiekuńczo – wychowawczej „Tęczowy Domek” przy ul. Narożnej 48
- pkt – kran w toalecie w siedzibie firmy Elektro-Bud przy ul. Wiśniowej 34a
- pkt poboru wody uzdatnionej w ZPW Pilchowo przy ul. Wodociągowej 5
- pkt – zbiornik Las Arkoński

Próbki zostały pobrane w ramach toczącego się postępowania wyjaśniającego po stwierdzeniu obecności enterokoków kałowych w punkcie zgodności przy ul. Junackiej 13 w Szczecinie, w związku z prowadzonym przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej nadzorem nad jakością wody do spożycia zgodnym z §5 pkt 3 rozp. Ministra Zdrowia z dnia 07.12.2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r., poz. 2294). Po pobraniu, próbki zostały dostarczone do Laboratorium WSSE w Szczecinie.

Metodyka poboru próbek wody zgodna z PN-ISO 5667-5-2017-10, parametryczny zakres badań zgodny z wytycznymi cyt. rozporządzenia.

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

.....
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** Przedsiębiorca prowadzi książkę kontroli w formie elektronicznej, sam dokonuje wpisów i aktualizacji.

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

.....
 (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona 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:

.....

.....
 [Redacted Signature]

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

[Redacted Signature]

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu:

.....
 (czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

.....
 (nazwa/nr)

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