

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.14.92.2025

Szczecin, dnia 14.07.2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez [REDAKTOWANE], Oddział Higieny Komunalnej, numer upoważnienia:
PPIS.057.2.22.2025, [REDAKTOWANE], Oddział Higieny Komunalnej, numer upoważnienia:
PPIS.057.2.30.2025,

upoważnienie do przeprowadzenia czynności kontrolnych w obiekcie nr HK.9020.14.92.2025 z dnia
14.07.2025 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. 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>.

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*

.....
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 14.07.2025 r. godzina 930

2. Data otrzymania zawiadomienia przez kontrolowanego: 26.06.2025 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 14.07.2025 r. godzina 1030

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

6. 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”: sklep ul. Krzemienna 49, ZPW Pilchowo ul. Wodociągowa 5 w Szczecinie.

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: 137, 138/2025 z dnia 14.07.2025 r./Protokół poboru próbki 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 jednorazowego upoważnienia nr HK.9020.14.92.2025 z dnia 14.07.2025 r., które pozostawiono w siedzibie przedsiębiorcy przy ul. Golisza 10 w Szczecinie.

W zakresie jakości wody nie toczy się postępowanie administracyjne. Numer 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 poboru próbek wody brak było osób upoważnionych do reprezentowania kontrolowanego podmiotu.

Po podpisaniu protokołu przez inne osoby uczestniczące podczas poborów próbek wody, niniejszy protokół zostanie dostarczony do siedziby podmiotu kontrolowanego to jest przy ul. Golisza 10 w Szczecinie w dniu 14.07.2025 r.

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

W dniu 14.07.2025 r. pobrano 2 próbki wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi z następujących punktów zgodności w zakresie parametrów grupy („A”): sklep ul. Krzymienna 49, ZPW Pilchowo ul. Wodociągowa 5 w Szczecinie.

Metodyka poboru próbek wody zgodna z PN-ISO 5667-5-2017-10 oraz z rozporządzeniem 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 2025 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** *Na stronie 22(4)*
w pkt I.4 naniesiono: [redacted] (ul. Wodociągowa 5) i to same 22(4) w pkt II.4 uzupełniono o 3:30 i to same 22(4) w pkt II.6 uzupełniono o 10:30
Nie pobrano 1 próbki punktu zgodności: sklep ul. Krzymienna 49 - sklep mieszany.

(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:

.....

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....

(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