GUC/0810/27/2025

Załącznik nr 2
Strona 1 z (4)

GUC

02.09. [redacted]

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Szczecinie tel. 91 487-03-13 (6) ul. św. Wincentego Pola 6

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.14.112.2.2025

Szczecin, 01.09.2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

[redacted] Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PPIS.057.2.34.2025
Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PPIS.057.2.78.2025
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
zgodnie z upoważnieniem do kontroli z dnia 01.09.2025 r. Nr HK.9020.14.112.1.2025
Pracownika (-ów) upoważnio[redacted]ego (-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 ze zm.).
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.

ZWiK Spółka z o.o. w Szczecinie KANCELARIA Wpł. 01 [redacted] L.dz.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany :
   Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.
   ul. Maksymiliana Golisza 10
   71-682 szczecin
   tel. 91 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* Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 01.09.2025 r. godz. 11:30
2. Data otrzymania zawiadomienia przez kontrolowanego: 27.08.2025 r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 01.09.2025 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 „B", tj.: Pkt poboru ZWiK - skrzynka ul. Romera 5 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 154/2025

   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*: protokół pobrania próbki wody do spożycia w ramach nadzoru sanitarnego Nr 154/2025
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 na podstawie upoważnienia nr Nr HK.9020.14.112.1.2025 z dnia 01.09.2025 r., które pozostawiono w siedzibie przedsiębiorcy przy ul. Golisza 10 w Szczecinie w dniu 01.09.2025 r.

   W trakcie kontroli brak upoważnionych/innych osób obecnych podczas kontroli – w porozumieniu ze ZWiK Sp. z o.o., który nie wymaga obecności przedstawiciela kontrolowanego podmiotu w czasie kontroli. Wyznaczony pkt poboru próbki jest punktem ulicznym, tj. kran wyprowadzony na sieci rozdzielczej, do którego ZWiK Sp. z o.o. udostępnił PPIS w Szczecinie klucz.

   KRS 0000063704; liczba zatrudnionych: 650

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.

Obowiązuje decyzja na stan sanitarno – techniczny ZPW Arkonka Nr HK.9020.14.60.4.2025 z dnia 11.06.2025 r.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego:
   W dniu 01.09.2025 r. pobrano 1 próbkę wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi w zakresie parametrów grupy „B" z punktu poboru wody czystej zlokalizowanej na Wodociągu Szczecin, pkt zgodności – ZWiK skrzynka ul. Romera 5 w Szczecinie w ramach prowadzonego przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej nadzoru 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) oraz zgodnie z harmonogramem pobierania próbek wody na 2025 rok.
   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.
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:

.....

nie dotyczy

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

[redacted]

[redacted]

(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*