

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP.9020.1.27.2025

Szczecin 18.02.2026 r.

(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez

██████████, Oddział Higieny Pracy, numer upoważnienia PPIS.057.2.38.2026

Upoważnienie do przeprowadzenia czynności kontrolnych w obiekcie nr HP.9020.1.27.2025 z dnia 18.02.2026 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 2025 r. poz. 1691).

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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. Szczegółowe informacje o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO, zgodnie z którym:

- 1) Przetwarzane 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: 91 44 26 200, fax: 91 422 12 58
e-mail: biuro@zwik.szczecin.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Oczyszczalnia Ścieków Pomorzany
ul. Tama Pomorzańska 8, 70-030 Szczecin
tel: 91 43 50 022, 601 720 393, e- mail: -----

Rodzaj prowadzonej działalności: zakład wodociągów i kanalizacji

(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 współników))

ul. Maksymiliana Golisza 10, 71-682 Szczecin

tel: 91 44 26 200, fax: 91 422 12 58, e-mail: biuro@zwik.szczecin.pl

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/pocztą elektroniczną))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 851-26-24-854/811931430/ PKD 3600Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Patrycja Wolińska - Bartkiewicz – Prezes Zarządu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

██████████ – Kierownik Oczyszczalni Ścieków „Pomorzany” Zakładu Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o. o. w Szczecinie upoważniony przez Prezesa Zarządu Panią Patrycję Wolińską – Bartkiewicz.
Nr dok.: K/26/0000621 z dnia 23.01.2026 r.

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

██████████ – Główny Specjalista ds. bhp

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 18.02.2026 r. godz. 11:40

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 20.01.2026 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

4. Data i godzina zakończenia kontroli 18.02.2026 r. godz. 15:00

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli : sprawdzenie wykonania obowiązków ujętych w decyzji nr HP.9020.1.27.2025 z dnia 28.03.2025 r.

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* nie dotyczy

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

- Dokumentacja w zakresie przydziału pracownikom odzieży i obuwia roboczego w tym „tabela norm przydziału odzieży roboczej i ochronnej o prostej konstrukcji oraz obuwia roboczego”, „tabela norm przydziału środków ochrony indywidualnej”,
- Indywidualne karty przydziału odzieży i obuwia roboczego prowadzone w formie elektronicznej pracowników Oczyszczalni Ścieków Pomorzany,
- Wydruki z kartotek przydziału narzędzi i środków ochrony indywidualnej

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

- 1) Upoważnienie Nr dok.: K/26/0000621 z dnia 23.01.2026 r. wydane przez Prezesa Zarządu panią Patrycję Wolińską – Bartkiewicz panu [REDAKTED] – Kierownik Oczyszczalni Ścieków „Pomorzany” Zakładu Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o. o. w Szczecinie do reprezentowania Spółki podczas kontroli

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr _____**III. WYNIKI KONTROLI****1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli**

Czynności kontrolne rozpoczęto w zakładzie po okazaniu legitymacji służbowej, na podstawie jednorazowego upoważnienia do przeprowadzenia czynności kontrolnych w obiekcie z dnia 18.02.2026 r. nr HP.9020.1.27.2025, które po odczytaniu, pouczeniu o prawach i obowiązkach przysługujących w trakcie kontroli wynikających z przepisu ustawy dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. 2025 poz. 1480) oraz podpisaniu, zostało w jednym egzemplarzu wręczone prokurentom [REDAKTED] - Kierownikowi Oczyszczalni Ścieków „Pomorzany” w siedzibie PSSE w Szczecinie. Spółka ZWiK Sp. z o. o. została wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 0000063704. Przeważający rodzaj działalności firmy wg PKD 2007 - 3600Z Pobór, uzdatnianie i dostarczanie wody.

W stosunku do kontrolowanego obiektu zgodnie z oświadczeniem [REDAKTED] – Kierownika Oczyszczalni Ścieków „Pomorzany” nie ma aktualnie toczącego się postępowania administracyjno – egzekucyjnego, nie ma zaleceń pokontrolnych innych inspekcji

W kontrolowanym podmiocie tj. ZWiK Sp. z o. o. zatrudnionych jest ogółem 640 pracowników.

W kontrolowanej Oczyszczalni Ścieków Pomorzany zatrudnionych jest 36 pracowników.

Zgodnie z oświadczeniem osoby upoważnionej zakład posiada status dużego przedsiębiorcy.

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

W trakcie czynności kontrolnych sprawdzających wykonanie obowiązku ujętego w decyzji nr HP.9020.1.27.2025 z dnia 28.03.2025 r. stwierdzono:

- pkt 1 - wykonano (zapewniono właściwy stan techniczny powierzchni drzwi do kabiny ustępowej w punkcie zlewnym ścieków dowożonych),
- pkt 2 - wykonano (przydzielono odzież roboczą pracownikom Oczyszczalni Ścieków Pomorzany zgodnie z obowiązującą tabelą przydziału odzieży i obuwia roboczego pracowników oraz środków

ochrony indywidualnej w zakresie rodzaju należnego asortymentu, wydawanej ilości oraz czasokresu przydziału).

Aneks nr 2 z dnia 18.11.2025 r. do Zarządzenia Nr 14/2023 Prezesa Zarządu Zakładu Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o. o. w Szczecinie z dnia 28.09.2023 r. w sprawie przydzielania pracownikom środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego w Zakładzie Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o. o. w Szczecinie. Dokument wprowadził m. in. aktualizację tabeli norm przydziału odzieży roboczej i ochronnej o prostej konstrukcji oraz obuwia roboczego, tabeli norm przydziału środków ochrony indywidualnej.

- pkt 3 - wykonano (przedstawiono do wglądu dokument potwierdzający przydział kasku ochronnego wszystkim wyznaczonym pracownikom),

- pkt 4 - wykonano (przedstawiono do wglądu dokument potwierdzający przydział maski przeciwgazowej wszystkim wyznaczonym pracownikom),

- pkt 5 - wykonano (przydzielono kaski ochronne i maski przeciwgazowe pracownikom Oczyszczalni Ścieków Pomorzany posiadające aktualny termin ważności wskazany przez producenta, zaprowadzono ewidencję dotyczącą terminów ważności wydanego asortymentu).

W toku prowadzonej kontroli przeprowadzono działania edukacyjno-informacyjne dotyczące narażenia pracowników na czynniki szkodliwe dla zdrowia występujące na stanowiskach pracy w tym dotyczące narażenia na czynniki rakotwórcze, mutagenne i reprotoksyczne.

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**

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

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

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 18.02.2026 r.

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

ZAKŁAD WODOKANALIZACJI I OČIŠĆENIA ŚCIEKÓW S.p. z o.o.
OCZYSZCZALNIA ŚCIEKÓW "POMORZANY"
ul. Tama Pomorzńska 8, 70-030 Szczecin
tel. 91 43 500 21, fax 91 43 500 20
NIP 851-26-24-854

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