

**POWIATOWA STACJA
Sanitarно-Epidemiologiczna**
ul. Flisacza 6, 74-100 Gryfino
tel. 91 416 38 58, 91 416 23 42
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
NIP 858-15-28-125, Regon 00030395

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.1.....⁵³2026

Kołbacz, dnia 23 lutego 2026 roku
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez [REDAKTOWANE] - Asystent, [REDAKTOWANE] - Starszy Asystent
Seksja Higieny Komunalnej upoważnienie nr ...⁰¹⁵⁹ z dnia 20 lutego 2026 roku
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gryfinie
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 Ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji
Sanitarnej (Dz.U. z 2024r., poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r.
Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2025 r., poz. 1691).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o. o.
ul. M. Golisza 10, 71-682 Szczecin
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Wodociąg Miedwie, gm. Stare Czarnowo
(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. M. Golisza 10, 71-682 Szczecin
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich
wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
NIP/REGON/PKD – odpowiednio 8512624854 / 811931430 / 3600z
4. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Patrycja Wolińska-Bartkiewicz - Prezes Zarządu
(imię i nazwisko/stanowisko)
5. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

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

6. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

[REDAKTOWANE]
.....
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 23 lutego 2026 roku, godz.^{13²⁵}.....
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 05 lutego 2026 r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 23 lutego 2026 roku, godz.^{13³⁵}.....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne
zdrowotne, w szczególności dotyczące higieny środowiska, a zwłaszcza wody przeznaczonej do spożycia przez
ludzi.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* termotorby i wkłady lodowe, odpowiednie pojemniki na próbki wody,
zestaw do opalania, termometr cyfrowy M/S/HK/8
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)



8. Podczas kontroli ~~wykonano pomiary, badania lub~~ pobrano próbki do badań laboratoryjnych**

- nr i nazwa protokołu/ów*

Protokół nr 30/2026 pobrania próbki wody 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 | Nie dotyczy |
| 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* | Nie dotyczy |
| 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr | Nie dotyczy |

III. WYNIKI KONTROLI

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

Aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu. KRS: 0000118513; Osobowość prawna: spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

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

W dniu 23 lutego 2026 roku dokonano pobrania próbki wody z wodociągu Miedwie, gm. Stare Czarnowo z punktu sieciowego w miejscowości Kołbacz Kołbacz

Punkt pobrania próbki jest uzgodniony z zarządcą wodociągu, tj. Zakładem Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. Szczecin.

Wg oświadczenia zarządcy wodociągu, woda nie jest poddawana dodatkowym procesom uzdatniania w wewnętrznej instalacji wodociągowej. W ostatnim czasie nie odnotowano zdarzeń mogących mieć wpływ na pogorszenie jakości wody. Wodociąg publiczny Miedwie stanowi źródło zaopatrzenia w wodę do spożycia dla mieszkańców miejscowości Żelewo, Stare Czarnowo, Kołbacz. Średnia dobową produkcja wyniosła 55,993 m³.

W ramach działań edukacyjno-informacyjnych:

- pouczono kontrolowanego o obowiązku informowania na bieżąco tut. Inspekcję o wystąpieniu zdarzeń mogących mieć wpływ na jakość produkowanej i dystrybuowanej wody;
- pouczono kontrolowanego o obowiązku prowadzenia kontroli wewnętrznej jakości wody zgodnie z zatwierdzonym przez PPIS w Gryfinie harmonogramem pobierania próbek wody na rok 2026;
- poinformowano kontrolowanego o konieczności niezwłocznego zgłoszenia do tut. Inspekcji przypadku zmiany punktu zgodności z podaniem przyczyny takiej zmiany

Podczas pobierania próbek wody próbkobiorcy stosowali metodę zgodną z: PN-EN ISO 19458:2007; PN-ISO 5667-5:2017-10. Próbki zostały pobrane w celu wykonania analiz mikrobiologicznych i/lub fizykochemicznych.

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**
Administratorem przetwarzanych w Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Gryfinie (PSSE Gryfino) danych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gryfinie (PPIS) / Dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Gryfinie, ul. Flisacza 6, 74-100 Gryfino. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w PSSE Gryfino realizowany jest telefonicznie - numer tel. 91 416 23 43 lub e-mail: iod.psse.gryfino@sanepid.gov.pl. Dane zbierane są w celu zrealizowania obowiązków ustawowych, na podstawie Ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Pozostałe informacje dotyczące przetwarzania i ochrony danych osobowych znajduje się pod adresem: <https://www.gov.pl/web/psse-gryfino/klauzula-informacyjna> oraz w siedzibie PSSE Gryfino przy ul. Flisacza 6.
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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gryfinie.
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)

STARSZY ASYSTENT
Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna

.....

Powiat

ASYSTENT

ogicznej

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 23 lutego 2026 roku.

Zakład Produkcji Wody „Miedwie”

.....

(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