



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.1451.2026

Szczecin, 06.10.2026 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

[redacted], Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PPIS.057.2.34.2026

[redacted], Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PPIS.057.2.29.2026

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

zgodnie z upoważnieniem do kontroli z dnia 06.10.2026 r. Nr HK.9020.14.51.2026

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. poz. 416 ze zm.) 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 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. 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 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

[redacted] Inicjatywa SP 8

[redacted] wacawili SP 51

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 06.10.2026 r. godz. 10⁵⁵.....

2. Data otrzymania zawiadomienia przez kontrolowanego: 06.10.2026 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy 30

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 06.10.2026 r. godz. 11³⁰.....

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

6. 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”, tj.: SP 8 ul. Brodnicka, SP 51 ul. Jodłowa i skrzynka ZWiK ul. Szafera 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: Nr 134-135/2026

Protokół poboru 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

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli –

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: protokół pobrania próbki wody do spożycia w ramach nadzoru sanitarnego Nr 134-135/2026

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.9020.14.51.2026 z dnia 06.10.2026 r., które pozostawiono w siedzibie przedsiębiorcy przy ul. Golisza 10 w Szczecinie, jak również po okazaniu legitymacji służbowych.

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/objektu, stanu sanitarno-higienicznego:

W dniu 06.10.2026 r. pobrano 3 próbki wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi w zakresie parametrów grupy „A” z punktów zgodności zlokalizowanych na wodociągu Szczecin, w tym 1 próbkę w strefie zaopatrzenia pilchowskiej, tj.: skrzynka ZWiK ul. Szafera – kran w skrzynce oraz 2 próbki w strefie zaopatrzenia miedwiańskiej, tj. SP 8 ul. Brodnicka – kran w toalecie na parterze oraz SP 51 ul. Jodłowa – kran w toalecie personelu na parterze, w Szczecinie w ramach prowadzonego przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej nadzoru nad jakością wody do spożycia zgodnym z rozp. Ministra Zdrowia z dnia 22.05.2026 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2026 r., poz. 748) oraz zgodnie z harmonogramem pobierania próbek wody na 2026 rok.

Po pobraniu, próbki zostały dostarczone do Laboratorium WSSE w Szczecinie zgodnie z procedurą transportu.

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) W części I pkt 7 uzupełniono ręcznie imiona i nazwiska oraz stanowiska innych osób obecnych podczas kontroli oraz w części II - pkt 1 uzupełniono godz. rozpoczęcia kontroli, - pkt 4 uzupełniono godz. zakończenia kontroli.

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



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.14.51.1.2026

Szczecin, 12.10.2026 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

[redacted], Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PPIS.057.2.34.2026
[redacted], Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PPIS.057.2.29.2026
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
zgodnie z upoważnieniem do kontroli z dnia 12.10.2026 r. Nr HK.9020.14.51.1.2026
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. poz. 416 ze zm.) 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 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. 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 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

[Redacted] na terenie NFZ
[Redacted] ZPW Skolwin
[Redacted] ZWIK Goliś
[Redacted] Pomorzany ul. Szczawiowa
[Redacted] Pomorzany

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 12.10.2026 r. godz. 11:00

2. Data otrzymania zawiadomienia przez kontrolowanego: 06.10.2026 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 12.10.2026 r. godz. 12:00

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

6. 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”, tj. NFZ ul. Arkońska, PW Pomorzany ul. Szczawiowa, ZWIK ul. Goliśa, ZPW Skolwin w Szczecinie 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: Nr 137-140/2026

Protokół poboru 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

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli –

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: protokół pobrania próbki wody do spożycia w ramach nadzoru sanitarnego Nr 137-140/2026

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.9020.14.51.1.2026 z dnia 12.10.2026 r., które pozostawiono w siedzibie przedsiębiorcy przy ul. Golisza 10 w Szczecinie, jak również po okazaniu legitymacji służbowych.

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 12.10.2026 r. pobrano 4 próbki wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi w zakresie parametrów grupy „A” z punktów zgodności zlokalizowanych na wodociągu Szczecin, w tym 1 próbkę w strefie zaopatrzenia pilchowskiej, tj. NFZ ul. Arkońska 45 – kran poboru wody czystej, 1 próbkę w strefie zaopatrzenia pilchowsko-miedwiańskiej, tj. ZWiK ul. Golisza 10 – kran w pom. socjalnym na I piętrze, 1 próbkę w strefie zaopatrzenia Skolwin, tj. ZPW Skolwin – kran w zbiornikach wody czystej oraz 1 próbkę w strefie zaopatrzenia miedwiańskiej, tj. PW Pomorzany – kran w hali zasuw w Szczecinie w ramach prowadzonego przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej nadzoru nad jakością wody do spożycia zgodnym z rozp. Ministra Zdrowia z dnia 22.05.2026 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. poz. 748) oraz zgodnie z harmonogramem pobierania próbek wody na 2026 rok.

Po pobraniu, próbki zostały dostarczone do Laboratorium WSSE w Szczecinie zgodnie z procedurą transportu.

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) W części I pkt 7 uzupełniono ręcznie imiona i nazwiska oraz stanowiska innych osób obecnych podczas kontroli oraz w części II - pkt 1 uzupełniono godz. rozpoczęcia kontroli, - pkt 4 uzupełniono godz. zakończenia kontroli.

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]

(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