

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.14.141.1.2023

Szczecin, dnia 15.01.2024 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PPIS.057.2.29.2024
oraz na podstawie rocznego upoważnienia do kontroli – HK.9020.14.2.2024 z dnia 04.01.2024 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 2023 r. poz. 338 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 2023 r., poz. 775 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.

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

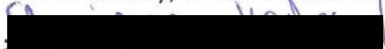
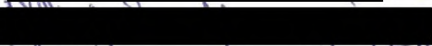
(imię i nazwisko/stanowisko)

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*

 FPP 58 ul. Jaworowa 48
 FPP 60 ul. Korolowa 51b
 FPP 51 ul. Chlebowa 4

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 15.01.2024 r. godzina 11 40

2. Data otrzymania zawiadomienia przez kontrolowanego: 28.12.2023 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 15.01.202 r. godzina 12 40

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 z Wodociągu Szczecin. Kontrola obejmuje pobranie próbek wody w zakresie parametrów grupy „A” i „B” z następujących punktów zgodności: Pompownia Wody ul. Klonowica 11, PP Nr 11 Os. Kasztanowe 54, FPP Nr 60 ul. Korolowa 51b, FPP Nr 58 ul. Jaworowa 48, FPP Nr 51 ul. Chlebowa 4, Zbiornik Las Arkoński („B”).

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: 5-6/2024 z dnia 15.01.2024 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 służbowej, na podstawie upoważnienia rocznego nr HK.9020.14.2.2024 z dnia 04.01.2024 r., które pozostawiono w siedzibie przedsiębiorcy przy ul. Golisza 10 w Szczecinie.

W zakresie jakości wody nie toczy się postępowanie administracyjne.

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 kontroli brak osób upoważnionych do reprezentowania kontrolowanego podmiotu.

Po podpisaniu protokołu przez inne osoby uczestniczące w trakcie kontroli, niniejszy protokół zostanie dostarczony do siedziby podmiotu kontrolowanego.

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

W dniu 15.01.2024 r. pobrano 3 próbki wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi z następujących punktów zgodności: FPP Nr 58 ul. Jaworowa 48, FPP Nr 51 ul. Chlebowa 4, FPP Nr 60 ul. Korallowa 51b w Szczecinie.

Metodyka poboru próbek wody zgodna z PN-ISO 5667-5-2017-10, parametryczny zakres badań zgodny z wytycznymi rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi oraz rocznym harmonogramem poboru próbek wody na 2024 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**

(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:

.....
[Redacted]

.....
[Redacted]

.....
[Redacted]

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

.....
[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



GKC/0910/59/23

Załącznik nr 2

Strona 1 z (4)

GEC

17. 01. 2024

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.14.141.2.2023

Szczecin, dnia 16.01.2024 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PPIS.057.2.29.2024

oraz na podstawie rocznego upoważnienia do kontroli – HK.9020.14.2.2024 z dnia 04.01.2024 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 2023 r. poz. 338 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 2023 r., poz. 775 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.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany :

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

ul. Maksymiliana Golisza 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 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*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 16.01.2024 r. godzina 11:00

2. Data otrzymania zawiadomienia przez kontrolowanego: 28.12.2023 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 16.01.2024 r. godzina 16:00

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 z Wodociągu Szczecin. Kontrola obejmuje pobranie próbek wody w zakresie parametrów grupy „A” i „B” z następujących punktów zgodności: Pompownia Wody ul. Klonowica 11, PP Nr 11 Os. Kasztanowe 54, FPP Nr 60 ul. Koralowa 51b, FPP Nr 58 ul. Jaworowa 48, FPP Nr 51 ul. Chlebowa 4, Zbiornik Las Arkoński („B”).

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: 7/2024 z dnia 16.01.2024 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 służbowej, na podstawie upoważnienia rocznego nr HK.9020.14.2.2024 z dnia 04.01.2024 r., które pozostawiono w siedzibie przedsiębiorcy przy ul. Golisza 10 w Szczecinie.

W zakresie jakości wody nie toczy się postępowanie administracyjne.

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 kontroli brak osób upoważnionych do reprezentowania kontrolowanego podmiotu.

Po podpisaniu protokołu przez inne osoby uczestniczące w trakcie kontroli, niniejszy protokół zostanie dostarczony do siedziby podmiotu kontrolowanego.

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

W dniu 16.01.2024 r. pobrano 2 próbki wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi z następujących punktów zgodności: Pompownia Wody ul. Klonowica 11, PP Nr 11 Os. Kasztanowe 54 w Szczecinie. Metodyka poboru próbek wody zgodna z PN-ISO 5667-5-2017-10, parametryczny zakres badań zgodny z wytycznymi rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi oraz rocznym harmonogramem poboru próbek wody na 2024 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** uwagi 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:

[REDACTED]

[REDACTED]

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

[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



GKC/0910/59/03

Załącznik nr 2

Strona 1 z (4)

GKC

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.14.141.3.2023

Szczecin, dnia 23.01.2024 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

[redacted] Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PPIS.057.2.29.2024
oraz na podstawie rocznego upoważnienia do kontroli – HK.9020.14.2.2024 z dnia 04.01.2024 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 2023 r. poz. 338 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 2023 r., poz. 775 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.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany :

Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

ul. Maksymiliana Golisza 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 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*

[REDAKCE] Zbionik Leo Arkoński
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 23.01.2024 r. godzina 12⁰⁰

2. Data otrzymania zawiadomienia przez kontrolowanego: 28.12.2023 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 23.01.2024 r. godzina 13⁰⁰

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 z Wodociągu Szczecin. Kontrola obejmuje pobranie próbek wody w zakresie parametrów grupy „A” i „B” z następujących punktów zgodności: Pompownia Wody ul. Klonowica 11, PP Nr 11 Os. Kasztanowe 54, FPP Nr 60 ul. Koralewa 51b, FPP Nr 58 ul. Jaworowa 48, FPP Nr 51 ul. Chlebowa 4, Zbionik Las Arkoński („B”).

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: 13/2024 z dnia 23.01.2024 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 służbowej, na podstawie upoważnienia rocznego nr HK.9020.14.2.2024 z dnia 04.01.2024 r., które pozostawiono w siedzibie przedsiębiorcy przy ul. Golisza 10 w Szczecinie.

W zakresie jakości wody nie toczy się postępowanie administracyjne.

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 kontroli brak osób upoważnionych do reprezentowania kontrolowanego podmiotu.

Po podpisaniu protokołu przez inne osoby uczestniczące w trakcie kontroli, niniejszy protokół zostanie dostarczony do siedziby podmiotu kontrolowanego.

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

W dniu 23.01.2024 r. pobrano 1 próbę wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi z następujących punktów zgodności: Zbiornik Las Arkoński („B”) w Szczecinie w ramach monitoringu przeglądowego. Metodyka poboru próbek wody zgodna z PN-ISO 5667-5-2017-10, parametryczny zakres badań zgodny z wytycznymi rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi oraz rocznym harmonogramem poboru próbek wody na 2024 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. ~~Wniesione~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/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 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