



Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.14.1.2024

13. 07 2024

Szczecin, dnia 12.02.2024.
(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 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

Zbiornik Pompownia Wody Warszewo

ul. Łączna 4, 71-781 Szczecin/tel. 914221261/fax: 091 4221258; poczta elektroniczna:

zwik@zwik.szczecin.pl

(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*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 31.01.2024 r. godzina 12:00

07.02.2024 r. godzina 08:00

12.02.2024 r. godzina 09:00

2. Data otrzymania zawiadomienia przez kontrolowanego: 04.01.2024 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 31.01.2024 r. godzina 13:00

07.02.2024 r. godzina 09:00

12.02.2024 r. godzina 09:15

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Przestrzeganie wymagań higienicznych, sanitarnych i zdrowotnych, w tym utrzymania należytego stanu pomieszczeń i urządzeń obiektu; przestrzeganie przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych dot. Zbiornika i Pompowni Wody „Warszewo” przy ul. Łącznej 4 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: 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 –

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.

Sporządzenie protokołu odbyło się w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej przy ul. Wincentego Pola 6 w Szczecinie. Po podpisaniu protokołu przez inną osobę uczestniczącą 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:

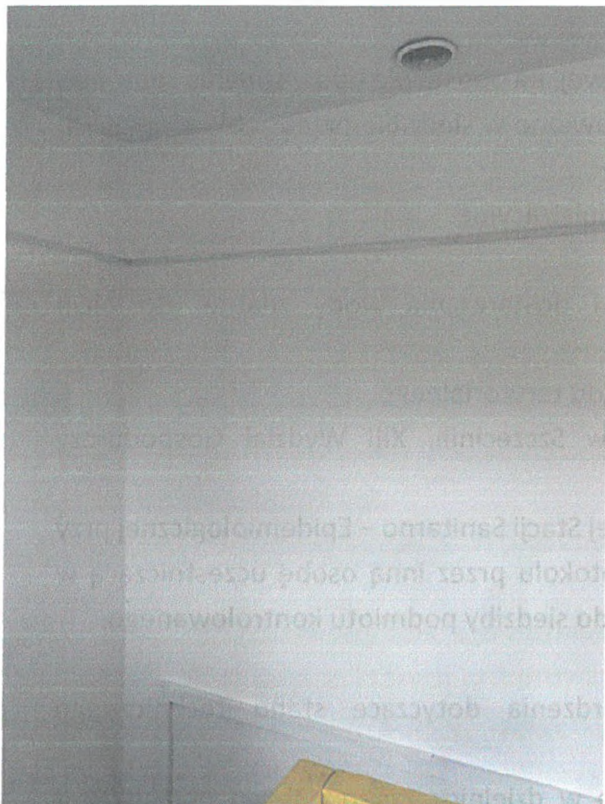
Obiekt znajduje się w obrębie Warszewa, położonego w dzielnicy Północ. Teren obiektu jest ogrodzony, monitorowany i niedostępny dla osób postronnych. Na terenie obiektu znajduje się budynek biurowy z pomieszczeniami socjalnymi dla pracowników oraz przejściem do hali zasuw, pomieszczenia magazynowe, rozdzielnia elektryczna oraz 4 zbiorniki wyrównawcze (terenowe) wraz z kioskami górnymi (x4) oraz kioskami dolnymi (x4). Teren obiektu utrzymany jest we właściwym stanie porządkowym, trawa wykoszona. Cztery zbiorniki wykonane z betonu, zagłębione w terenie zaopatrywane wodą miedwiańską. Zbiorniki są okresowo czyszczone i dezynfekowane. Urządzenia wodociągowe – pompy, zasuwki utrzymane w należytym stanie sanitarno – higienicznym. Hala zasuw utrzymana w porządku i czystości. Znak graficzny/informacyjny o zakazie palenia tytoniu, wyrobów tytoniowych i e-papierosów zamieszczony na budynku biurowym, w widocznym miejscu. Prowadzona jest wewnętrzna kontrola jakości wody przez Laboratorium Centralne ZWiK w Szczecinie zgodnie z zakresem wskazanym przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 07 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r., poz. 2294) oraz rocznym harmonogramem poboru próbek wody.

Podczas kontroli sprawdzono również wykonanie nakazów zawartych w decyzji znak: HK.9020.14.70.6.2021 z dnia 27 grudnia 2021 r. tj.:

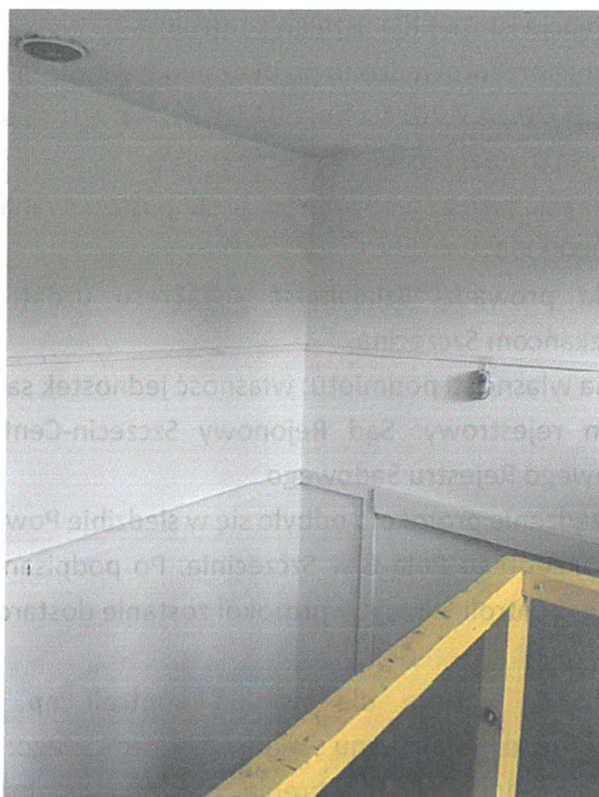
1. doprowadzić do właściwego stanu sanitarnego i technicznego ściany i stropy w kioskach górnych i dolnych 1-4 (numery inwentarzowe: od 104-8061 do 104-8064);
2. obowiązki wymienione w punkcie 1 należy wykonać w terminie do 31 grudnia 2023 r.

Ściany i stropy w kioskach górnych i dolnych we właściwym stanie sanitarnym i technicznym – decyzję znak: HK.9020.14.70.6.2021 z dnia 27 grudnia 2021 r. uznaje się za wykonaną.

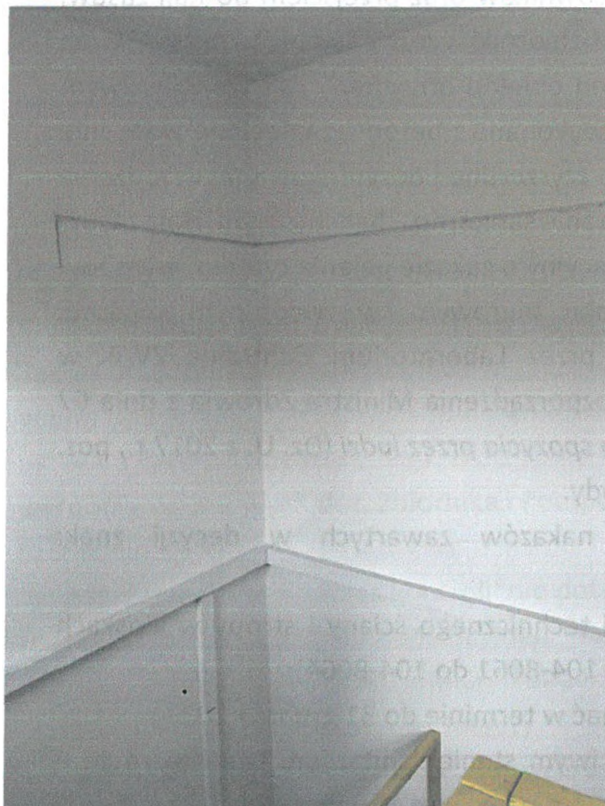
Zdjęcie nr 1. Kiosk (nr inwentarzowy 104-8061)



Zdjęcie nr 2. Kiosk (nr inwentarzowy 104-8062)



Zdjęcie nr 3. Kiosk (nr inwentarzowy 104-8063)



Zdjęcie nr 4. Kiosk (nr inwentarzowy 104-8064)



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:
.....
.....

.....
(czytelny podpis)..... (czytelny podpis).....
.....

.....
(czytelny podpis).....
.....
w Szpitalu Ogólnym

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