

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.14.20.2025

Szczecin, dnia 28.02.2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

[redacted] Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PPIS.057.2.34.2025

[redacted] Oddział Higieny Komunalnej, nr upoważnienia PPIS.057.2.29.2025

upoważnienie roczne do przeprowadzenia czynności kontrolnych w obiektach podmiotu
HK.9020.14.20.2025 z dnia 07.02.2025 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 25 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 2024 r., poz. 572).

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

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Zbiornik „Autostrada”

ul. Wschodnia w Szczecinie/tel. -/fax -/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 44 26 200/fax: 91 422 12 58/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*

██████████ Patrycja Wolińska-Bartkiewicz, prezes zarządu/31.01.2025/Nr upoważnienia OOP/IG/012/W/003987/25

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Dominik Wartolec/pracownik ZWiK

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 07.02.2025 r. godz. 12:45

28.02.2025 r. godz. 09:30 (w siedzibie PSSE Szczecin)

28.02.2025 r. godz. 13:30

06.03.2025 r. godz. 13:30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 29.01.2025 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 07.02.2025 r. godz. 14:15

28.02.2025 r. godz. 12:00 (w siedzibie PSSE Szczecin)

28.02.2025 r. godz. 14:30

06.03.2025 r. godz. 14:20

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: przestrzeganie wymagań higienicznych, sanitarnych i zdrowotnych, w tym dotyczących utrzymania należytego stanu pomieszczeń i urządzeń. Przestrzeganie przepisów ustawy z dnia 9 listopada 2015 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych dot. Zbiorników przy ul. Autostrada Wschodnia w Szczecinie.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* LGk41S

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

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

– nr i nazwa protokołu/ów: -----

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*: Wykonano 3 zdjęcia

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 służbowych oraz na podstawie upoważnienia do kontroli z dnia 07.02.2025 r. Nr HK.9020.14.20.2025, które przed kontrolą dostarczono do siedziby kontrolowanego podmiotu.

Własność jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych (kod 113). Organem rejestrowym jest Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego (KRS 0000063704).

Nie jest prowadzone postępowanie w zakresie stanu sanitarno – higienicznego i technicznego wobec kontrolowanego podmiotu. Wg oświadczenia ustnego kierownika Pana ██████████ – brak wiedzy na temat innych prowadzonych postępowań wobec kontrolowanego podmiotu. Ustalono z kierownikiem Panem ██████████, iż pracownik, tj. Pan ██████████ podpisze protokół w dniu 28.02.2025 r., natomiast Pan ██████████ podpisze i odbierze protokół w dniu 06.03.2025 r. jako osoba upoważniona.

Podmiot prowadzi działalność m.in. z zakresu produkcji, uzdatniania, magazynowania i dostarczania wody zdatnej do picia mieszkańcom Szczecina.

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

Obiekt znajduje się w Podjuchach - części miasta i osiedla administracyjnego Szczecina, będącego jednostką pomocniczą miasta, położonego w rejonie Prawobrzeża, przy drodze ekspresowej S3. Teren obiektu jest ogrodzony i niedostępny dla osób postronnych. Monitorowany.

Teren obiektu utrzymany jest we właściwym stanie porządkowym. Trawa porastająca grunt bezpośrednio nad zbiornikami jest okoszona przed zimą.

Na terenie obiektu znajdują się 2 zbiorniki po 1 tys. m³, które utrzymane są w należytym stanie sanitarnym i higienicznym. Powierzchnie wewnętrzne kiosków górnych wykonane są betonu; wąż szczelny, wentylacja. Powierzchnie hali pomp wyłożone są materiałami łatwo zmywalnymi, tj. glazurą i terakotą.

Sprzątanie pomieszczeń pozostaje w obowiązku pracownika ZWiK-u obsługującego obiekt, tj. Pana [REDACTED]. Sanitariatów brak.

Zbiorniki czyszczone i dezynfekowane są w razie potrzeby. Kontrola ich stanu sanitarno – higienicznego przeprowadzana jest raz do roku. Ostatnie czyszczenie i dezynfekcja zbiorników 4 lata temu.

Urządzenia wodociągowe utrzymane są w należytym stanie technicznym i sanitarnym.

Nie są generowane odpady komunalne – brak pojemników.

Brak chlorowania wody. Brak magazynu środków chemicznych.

Znak graficzny/informacyjny o zakazie palenia tytoniu, wyrobów tytoniowych i e-papierosów zamieszczony na drzwiach w widocznym miejscu zgodnie z zapisami ustawy.

Prowadzona jest kontrola wewnętrzna jakości wody przez Laboratorium Centralne ZWiK w Szczecinie zgodnie z zakresem wskazanym przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia 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 zatwierdzonym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie na 2025 rok.

Zdjęcie nr 1. Hala pomp



Zdjęcie nr 2. Kiosk górny



Zdjęcie nr 3. Górna podłoga hali pomp



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.

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 grzywnien 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]

[Redacted signature]

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 06.03.25 2025 r.
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(nazwa/nr)

[Redacted signature]

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