



Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 12/1215/NS/HKiŚ/2023

Żory, 24.01.2023 r.
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez

[redacted] – Warchlewską, ONS/HKiŚ, 01312/01/21; [redacted], ONS/HKiŚ,
01312/05/22; [redacted], ONS/HKiŚ, 01312/02/23

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Rybniku.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej
Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r., poz. 195 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1
oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst
jednolity Dz. U. z 2022 r., poz. 2000 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Żory Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

44-240 Żory, ul. Wodociągowa 10

tel. 32 43 41 915, e-mail: sekretariat@pwik.zory.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Stacja Uzdadniania Wody w Żorach-Roju

44-240 Żory, ul. Skośna 9

Rodzaj prowadzonej działalności: pobór, uzdatnianie i dostarczanie wody

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Żory Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

44-240 Żory, ul. Wodociągowa 10

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6511481877/276935231/36.00.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: [redacted] 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*:

██████████ Kierownik działu TP Wydział Produkcji Wody i Oczyszczalnia Ścieków, ██████████
Specjalista ds. BHP i PPOŻ

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 24.01.2023 r., godz. 09:30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 09.01.2023 r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 24.01.2023 r., godz. 13:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*:
Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
Kontrola spełnienia wymagań higienicznych i zdrowotnych
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:
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*: nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: sprawozdania z badań laboratoryjnych nr 82591/LB/2022 z dnia 23.12.2022 r.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: sprawozdania z badań laboratoryjnych, dokumentacja zdrowotna.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli nr: ZF/PK/HK/01/01/10

III. WYNIKI KONTROLI

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

Podmiot został zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem 0000125454 przez Sąd Rejonowy w Gliwicach. Rodzaj przeważającej działalności podmiotu: 36.00.Z – pobór, uzdatnianie i dostarczanie wody. Wobec podmiotu nie jest obecnie prowadzone postępowanie administracyjne.

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

Stacja Uzdatniania Wody w Żorach – Roju produkuje wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi, która wykorzystywana jest do celów zbiorowego zaopatrzenia w wodę dzielnic Rój i Rogoźna oraz częściowo części miasta Zachód, os. Pawlikowskiego, os. Ks. Władysława oraz 700-lecia. Średnia dobową produkcja

wody w strefie wynosi ok. 2111 m³/d. Woda ujmowana jest z 5 studni głębinowych (S-1a, S-1b, S-3, S-4, S-6), przy czym jedna z nich (S-1a) służy jako studnia awaryjna. Ujęcie (każda ze studni) posiada wyznaczoną, ogrodzoną i oznaczoną strefę ochrony bezpośredniej. Studnie zabezpieczone są zamykanymi kapsułami oraz systemem alarmowym i monitoringiem wizyjnym. Obiekt jest również objęty nadzorem specjalistycznej formacji ochronnej. Ujmowana woda podlega uzdatnianiu w następujących procesach: napowietrzanie, korekta odczynu za pomocą NaOH, koagulacja, sedymentacja, filtracja dwustopniowa (po 4 filtry z wypełnieniem pisakowym w każdym stopniu – usuwanie nadmiaru żelaza i manganu), dezynfekcja lampą UV oraz dezynfekcja chemiczna podchlorynem sodu. Woda uzdatniona gromadzona jest w zbiorniku wody uzdatnionej o pojemności 1000 m³, skąd rozprowadzana jest do sieci wodociągowej.

W uzdatnianiu zastosowania mają następujące substancje:

- stabilizowany podchloryn sodu – data trwałości 29.05.2023 r. (świadectwo jakości nr 010000345046 z dnia 07.12.2022 r.),
- wodorotlenek sodu 30% r-r – data trwałości 21.11.2024 r. (świadectwo jakości nr 040000087486 z dnia 07.12.2022 r.),
- koagulant Brenntafloc Al. 4010 – data trwałości 15.09.2023 r. (świadectwo jakości nr 010000349742 z dnia 23.12.2022 r.).

W budynku SUW znajdują się: hala filtrów, pomieszczenia dozowania koagulantu i NaOH oraz chlorowni, pomieszczenia socjalne, łazienka i szatnia. Na terenie SUW znajdują się również zbiorniki wody surowej, uzdatnionej i zbiornik popłuczyn. Teren SUW jest zagospodarowany, ogrodzony i utrzymany w czystości. Dokumentacja zdrowotna pracowników jest aktualna. Na terenie obiektu umieszczona jest informacja o zakazie palenia (dot. papierosów i e-papierosów) w formie graficznej i słownej.

Kontrolowany zapoznał się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych do protokołu kontroli.

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**
2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu ~~–nanesione~~/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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku

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

Pracownik Wydziału Produkcji Wody
i Oczyszczania Ścieków

mgr inż.

Przedsiębiorstwo Wodociągów
i Kanalizacji Żory Spółka
z ograniczoną odpowiedzialnością
44-240 Żory, ul. Wodociągowa 10
tel./fax (32) 43-44-632, tel. (32) 43-41-915
REGON 276935231 NIP 651-14-81-877

Prezes Zarządu

SPECJALISTA ds. BHP
INSPEKTOR PPOŻ

Młodszy Asystent
PSSE w Rybniku

mgr

Młodszy Asystent
PSSE w Rybniku

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

(czytelny podpis kontrolującego go (ych)/pieczęć imienna)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) dniu 24.01.2023 r.

Prezes Zarządu

mgr

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Przedsiębiorstwo Wodociągów
i Kanalizacji Żory Spółka
z ograniczoną odpowiedzialnością
44-240 Żory, ul. Wodociągowa 10
tel./fax (32) 43-44-632, tel. (32) 43-41-915
REGON 276935231 NIP 651-14-81-877

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli ** zgodnie z pkt. II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Rybniku **.

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