

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 16/ONS.HKiŚ/2024

Żory, 29.01.2024 r.
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez funkcjonariuszy publicznych w komórce organizacyjnej ONS.HKiŚ

[redacted] - młodszego asystenta up. nr 057.1.1.2023; [redacted]
młodszego asystenta up. nr 057.1.2.2023

(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 2023 r., poz. 338 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 2023 r., poz. 775 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, fax.: wew. 25, e-mail: sekretariat@pwik.zory.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Żory Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
44-240 Żory, ul. Wodociągowa 10
tel. 32 43 41 915, fax.: wew. 25, e-mail: sekretariat@pwik.zory.pl

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: Michał Pieczonka, Prezes Zarządu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Technolog, upoważniona przez Michała Pieczonkę, Prezesa Zarządu, upoważnienie z dnia 22.09.2021 r.

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*:

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 29.01.2024 r., godz. 09:50
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 22.01.2024 r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 29.01.2024 r., godz. 11:55
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*:
nie dotyczy do czasu uzyskania wyników badań laboratoryjnych pobranych próbek wody
6. Zakres przedmiotowy kontroli:

kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, dotyczących wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi – pobór prób wody w związku ze zgłoszoną interwencją – dotyczy strefy zasilania obejmującą ul. w Żorach.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: kolorymetr PP/S/K/5/ONS.HKiŚ, termometr elektroniczny PP/W/S/K/29/ONS.HŻŻiPU, termotorba SP/S/K/18/ONS.HKiŚ, termotorba SP/S/K/16/ONS.HKiŚ, termolodówka samochodowa SP/S/K/3/ONS.HŻŻiPU.

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*: pomiar temperatury wody przed pobraniem, oznaczenie chloru wolnego. Protokoły pobrania próbek wody w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego nr 14/ONS.HKiŚ/2024, nr 15/ONS.HKiŚ/2024, nr 16/ONS.HKiŚ/2024, nr 17/ONS.HKiŚ/2024.
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 nr:

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.

W związku z interwencją z dnia 10.01.2024 r. (data wpływu: 10.01.2024 r.) dotyczącą jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi z domu prywatnego przy ul. [REDACTED] 44-240 Żory, obejmującą strefę zasilania w wodę pochodzącą z ujęcia powierzchniowego w Goczałkowicach (zakupywana od Górnośląskiego Przedsiębiorstwa Wodociągów S.A. w Katowicach) pobrano próbki wody do badań laboratoryjnych.

Próbki pobrane zostały z następujących miejsc w ww. strefie:

- Żory, ul. [REDACTED] 44-240 Żory, w piwnicy domu jednorodzinnego, z wodomierza,
- Żory, ul. [REDACTED] 44-240 Żory, z baterii z wanny, w łazience na I piętrze domu jednorodzinnego,
- Żory, ul. [REDACTED] 44-240 Żory, z hydrantu przy domu nr [REDACTED] na ulicy [REDACTED]
- Żory, ul. [REDACTED] 44-240 Żory, w łazience w [REDACTED] z baterii umywalkowej, na parterze.

Po uzyskaniu wyników badań laboratoryjnych pobranych próbek, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Rybniku dokona oceny jakości wody i stosowną informację przekaze do ww. Przedsiębiorstwa. Kontrolowany zapoznał się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych do protokołu kontroli.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:

a) 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 ~~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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku

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

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

Technolog

Młodszy Asystent
PSSE w Rybniku

Młodszy Asystent
PSSE w Rybniku

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

(czytelny podpis kontrolującego(-ych)/pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) dniu 29.01.2024 r.

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

Technolog

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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