

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 257/ONS.HKiŚ/2024

Żory, 15.07.2024 r.
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez funkcjonariuszy publicznych w komórce organizacyjnej ONS.HKiŚ:

[REDAKTOWANE], Młodszego asystenta, up. nr 057.1.1.2024,

[REDAKTOWANE] – młodszego asystenta, up. nr 057.1.3.2023.

(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 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r., poz. 572)

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

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

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 współników)

44-240 Żory, ul. Wodociągowa 10

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/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*

██████████ Kierownik Działu Technologicznego, upoważniona przez Michała Pieczonkę, Prezesa Zarządu, upoważnienie z dnia 21.11.2014 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: 15.07.2024 r., godz. 08:55
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 04.07.2024 r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 15.07.2024 r., godz. 11:10

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 ramach bieżącego nadzoru sanitarnego

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: kolorometr PP/S/K/5/ONS.HKiŚ, termometr elektroniczny PP/W/S/K/11/ONS.HKiŚ, termometr elektroniczny PP/W/S/K/8/ONS.HKiŚ, termotorba PP/S/K/16/ONS.HKiŚ, termotorba PP/S/K/18/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 233/ONS.HKiŚ/2024, nr 234/ONS.HKiŚ/2024, nr 235/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.

Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Żory Sp. z o. o. zajmuje się m.in. produkcją i dostarczaniem wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi mieszkańcom na terenie miasta Żory. Woda pochodzi z różnych stref zaopatrzenia, stąd też wyróżnia się strefy:

- z ujęcia głębinowego w Żorach-Roju (ujęcie własne PWiK Sp. z o.o. w Żorach) - średnia dobowa produkcja ok. 1661,0 m³/d,
- z ujęcia powierzchniowego zasilanego ze strefy Goczałkowice-Rybnik (źródło zasilania ZUW Goczałkowice) - średnie zaopatrzenie ok. 5715,0 m³/d.

Bieżąca kontrola obejmuje pobór próbek wody w strefie zaopatrzenia w wodę pochodzącą z ujęcia powierzchniowego, W ramach bieżącej kontroli pobrano próbki wody do badań laboratoryjnych z następujących punktów zgodności na sieci wodociągowej:

- Żory, ul. Pszczyńska 81, Zespół Szkolno-Przedszkolny, z kranu w kuchni,
- Żory, ul. Dębowa 7, Sklep „MIX”, z kranu na zapleczu socjalnym,
- Żory, ul. Osińska 48, Powiatowy Urząd Pracy, parter, bateria umywalkowa łazience damskiej za wodomierzem.

Po uzyskaniu wyników badań laboratoryjnych pobranych próbek, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Rybniku dokona oceny jakości wody i stosowną informację przekaze do ww. Przedsiębiorstwa.

W ramach działań edukacyjnych, przypomniano o obowiązku terminowego wywiązywania się z przekazywania sprawozdań z badań jakości wody oraz informowania o przekroczeniach wartości parametrycznych i prowadzeniu działań naprawczych, zgodnie z § 6 pkt. 2, pkt. 3, pkt. 9 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r., poz. 2294). Przekazano również informacje dotyczące procedur i mechanizmów w przypadku pogorszenia jakości wody przeznaczonej do spożycia w tym analizie przyczyn zanieczyszczenia jakości wody do spożycia

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 ~~–nawiesiono~~/nie nawiesiono**

(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 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/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

.....

czytelny podpis kontrolującego(-ych)/pieczęcie imienne)

Młodszy Asystent
PSSE w Rybniku

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) dniu 15.07.2024 r.

.....

(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