

Gryfino, dnia 15 września 2017 roku

Nasz znak: PS-N-HK/4400/495/17


Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych Sp. z o.o.
ul. Szczecińska 5
74 – 100 Gryfino

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 roku o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2017r, poz. 1261), §17 ust. 1 pkt. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 roku w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2015r, poz. 1989) Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gryfinie po zapoznaniu się z danymi j.n.

Lp.	Data pobrania próbki	Miejsce pobrania próbki	Nr sprawozdania	Laboratorium
1	11 września 2017 roku	Wysoka Gryfińska Budynek Gosp. Rol.	Sp/BM/PW/3380/17 z dnia 13.09.2017r. Spr/ŚR/K/2398/17 z dnia 14.09.2017r.	Dział Laboratoryjny Oddział Laboratoryjny w Szczecinie Wojewódzkiej Stacji Sanitarно- Epidemiologicznej w Szczecinie

stwierdza

przydatność wody do spożycia w badanym zakresie z wodociągu „Wysoka Gryfińska”
(gm. Gryfino).

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w GRYFINIE

mgr inż. Wioletta Rożko

Otrzymują:

1. Adresat (drogą elektroniczną: sekretariat@puk.gryfino.pl)
2. a/a

Do wiadomości:

1. Burmistrz Miasta i Gminy Gryfino (drogą elektroniczną: kryzys@gryfino.pl; gospodarka.komunalna@gryfino.pl; burmistrz@gryfino.pl)

M.Ż.



AB 515

**WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA
W SZCZECINIE**

70-632 Szczecin, ul. Spedytorska 6/7

DZIAŁ LABORATORYJNY

ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE

tel. 91 462 40 60

e-mail: laboratorium@wsse.szczecin.plwww.wsse.szczecin.pl
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH

Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/3380/17

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarно – Epidemiologiczna w Gryfinie, 74-100 Gryfino, ul. Flisacza 6.		
NR UMOWY/ ZLECENIA*):	8/17		
PRÓBKĄ POBRANA PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarно – Epidemiologiczna w Gryfinie – A. Szczepanik.		
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKİ:	N.HK/236/2017		
MIEJSCE POBRANIA PRÓBKİ:	Wysoka Gryfińska, bud. Gosp. Rol.		
METODYKA POBRANIA PRÓBKİ:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/236/2017		
RODZAJ PRÓBKİ/NUMER PRÓBKİ/WIELKOŚĆ PRÓBKİ:	Próbka wody do spożycia	BM/PW/3435/17	250 ml
STAN PRÓBKİ:	bez zastrzeżeń		
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKİ:	11.09.17 r. godz. 08:40 / 11.09.17 r. godz. 14:55		
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	11.09.17 r. / 12.09.17 r.		

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKİ	WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/3435/17 WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ ¹⁾	
1.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 Metoda filtracji membranowej	0	0
2.	Liczba bakterii Escherichia coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 Metoda filtracji membranowej	0	0

jtk – jednostki tworzące kolonie

NPL – najbardziej prawdopodobna liczba

¹⁾ wartość niepewności: podawana jest w przypadku, gdy ma to znaczenie dla dokonania oceny wyników lub na życzenie klienta; stanowi niepewność rozszerzoną przy poziomie ufności 95% i współczynniku rozszerzenia k=2; Dla metod określających najbardziej prawdopodobną liczbę bakterii (NPL), niepewność w postaci przedziału ufności na poziomie 95%, podawana jest z tablic teoretycznych. Niepewność nie obejmuje niepewności związanej z pobraniem próbki.

²⁾ podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2015, poz. 1989).

UWAGI: (jeśli dotyczy)

1. Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanej próbki.
2. Bez pisemnej zgody Kierownika Laboratorium Badań Mikrobiologicznych sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości.
3. Klient ma możliwość złożenia skargi na działalność Laboratorium Badań Mikrobiologicznych.
4. Klient ma prawo złożyć pisemną reklamację w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania.
5. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobranie i transport próbek do badania.
6. Badania w tym sprawozdaniu oznaczone literą A – są akredytowane, zamieszczone w zakresie akredytacji PCA nr AB 515, wydanie nr 21 z dnia 14 lipca 2017 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 13.09.17 r.

Podpis jest prawidłowy

 Dokument podpisany przez Agnieszka
Dudzis; WSSE Szczecin
Data: 2017.09.13 11:39:49 CEST

Podpis jest prawidłowy

 Dokument podpisany przez Anna Ratko;
WSSE Szczecin
Data: 2017.09.13 11:47:23 CEST

Data i podpis

*) wpisać właściwie

koniec sprawozdania

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA w Gryfinie	
wpłynęło dnia	13 09 17
poz. rej.	4233
skierowano do	MUK
podpis	

Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych
Sprawozdanie z badań Nr Spr/ŚR/K/2398/17



AB 515

**WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNA
W SZCZECINIE**

70-632 Szczecin, ul. Spedytorska 6/7
Oddział Laboratoryjny w Szczecinie
tel. 91 462-40-60

e-mail: laboratorium@wsse.szczecin.pl
<http://www.wsse.szczecin.pl>

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO: Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Gryfinie ul. Flisacza 6,
74-100 Gryfino

NR UMOWY – ZLECENIA: 8/2017

PRÓBKA POBRANA PRZEZ: Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Gryfinie – Adam Szczepanik

NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK: N.HK/236/2017

METODYKA POBRANIA PRÓBK: zgodnie z protokołem PSSE Gryfino Nr N.HK/236/2017 z dnia 11.09.2017 r.

DATA POBRANIA PRÓBK/PRÓBEK: 11.09.2017 r.

DATA PRZYJĘCIA DO BADANIA: 11.09.2017 r.

WYNIK BADANIA

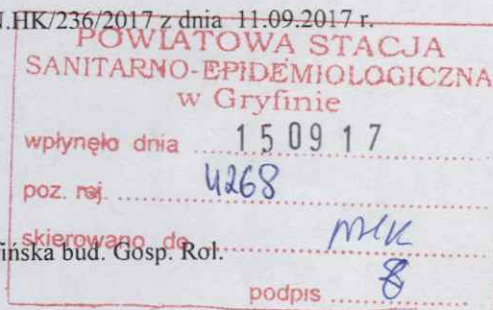
NUMER PRÓBK: ŚR/K/3386/17

MIEJSCE POBRANIA PRÓBK: Wodociąg Wysoka Gryfińska – Wysoka Gryfińska bud. Gosp. Rol.

RODZAJ PRÓBK: woda przeznaczona do spożycia

STAN PRÓBK: bez zastrzeżeń

DATA ROZPOCZĘCIA BADANIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA: 11.09.2017 r./ 12.09.2017 r.



Lp.	Nazwa oznaczenia	Metoda badawcza	Jednostka miary	Wynik badania ± niepewność ^(*)	Wymagania ^(*) 1)	Granica oznaczalności GO
1.	Mętność ^A	PN-EN ISO 7027-1:2016	FNU**	0,81	1	0,30
2.	Barwa ^A	PN-EN ISO 7887:2012 p. 6	mg/l	5	-	2
3.	Zapach ^N	PB/ŚR/K/11 wyd. II z dnia 28.04.2014r.	-	Akceptowalny	-	-
4.	Przewodność właściwa ^{A 2)}	PN-EN 27888/1999	μS/cm	892 (21,4) ³⁾	2500	1
5.	Stężenie jonów wodoru (pH) ^A	PN-EN ISO 10523:2012	pH	7,1 (21,4) ³⁾	6,5 – 9,5	4,0
6.	Smak ^N	PN-EN 1622:2006	-	Akceptowalny	-	-
7.	Amonowy jon ^A	PN/C-04576-4/1994	mg/l	poniżej GO	0,50	0,15

^(*) Wymagania zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. 2015 poz. 1989 z dnia 27.11.2015r.).

☼ - wartość niepewności na życzenie klienta oraz gdy wynik ± niepewność obejmuje wartość NDS.

** 1 FNU = 1 NTU

1) – jeśli dotyczy

2) – w temperaturze 25°C, korekta za pomocą urządzenia pomiarowego

3) – temperatura pomiaru w °C

1. Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanej próbki.

2. Bez pisemnej zgody Kierownika Laboratorium sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości.

3. Klient ma możliwość złożenia skargi na działalność Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych.

4. Klient ma prawo złożyć pisemną reklamację w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania.

5. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobranie i transport próbek do badania.

6. Badania w tym sprawozdaniu oznaczone literą A – są akredytowane, zamieszczone w zakresie akredytacji PCA nr AB 515 wydanie nr 21 z dnia 14.07.2017 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 14.09.2017 r.

Autoryzował:
Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez
 Izabela Merkle WSSE Szczecin
 Data: 2017.09.15 14:12:49 CEST

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Danuta Kuchta;
 WSSE Szczecin
 Data: 2017.09.15 08:42:26 CEST

-----koniec sprawozdania-----