

Gryfino, dnia 15 września 2017 roku

Nasz znak: PS-N-HK/4400/494/17

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<br>2017 roku | Mielenko<br>Budynek nr 19 | Sp/BM/PW/3381/17<br>z dnia 13.09.2017r.<br>Spr/ŚR/K/2399/17<br>z dnia 14.09.2017r. | Dział Laboratoryjny<br>Oddział Laboratoryjny<br>w Szczecinie<br>Wojewódzkiej Stacji<br>Sanitarno-<br>Epidemiologicznej<br>w Szczecinie |

stwierdza

**przydatność** wody do spożycia w badanym zakresie z wodociągu „Bartkowo”  
(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.pl](mailto:laboratorium@wsse.szczecin.pl)[www.wsse.szczecin.pl](http://www.wsse.szczecin.pl)
**LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH**

Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/3381/17

|   |  |               |        |
|---|--|---------------|--------|
| <b>NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:</b>                     | Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie,<br>74-100 Gryfino, ul. Flisacza 6. |               |        |
| <b>NR UMOWY/ ZLECENIA*):</b>                          | 8/17   |               |        |
| <b>PRÓBKA POBRANA PRZEZ:</b>                          | Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie –<br>A. Szczepanik.                 |               |        |
| <b>NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKII:</b>              | N.HK/237/2017  |               |        |
| <b>MIEJSCE POBRANIA PRÓBKII:</b>                      | Mielenko, bud. 19.   |               |        |
| <b>METODYKA POBRANIA PRÓBKII:</b>                     | Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/237/2017  |               |        |
| <b>RODZAJ PRÓBKII/NUMER PRÓBKII/WIELKOŚĆ PRÓBKII:</b> | Próbka wody do spożycia  | BM/PW/3436/17 | 250 ml |
| <b>STAN PRÓBKII:</b>                                  | bez zastrzeżeń   |               |        |
| <b>DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKII:</b>    | 11.09.17 r. godz. 09:05 / 11.09.17 r. godz. 14:55  |               |        |
| <b>DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:</b>          | 11.09.17 r. / 12.09.17 r.  |               |        |

**WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:**

| LP. | BADANY WYRÓŻNIK<br>MIKROBIOLOGICZNY                                    | METODA<br>BADAWCZA                                       | NUMER PRÓBKII                               | WYMAGANIA <sup>2)</sup> |
|-----|--|--|---|-------------------------|
|     |  |  | BM/PW/3436/17                               |                         |
|     |  |  | WYNIK BADANIA ±<br>NIEPEWNOŚĆ <sup>1)</sup> |                         |
| 1.  | Liczba bakterii grupy coli<br>w 100 ml wody<br>(jtk /100 ml) – A       | PN-EN ISO 9308-1:2014-12<br>Metoda filtracji membranowej | 0   | 0                       |
| 2.  | Liczba bakterii Escherichia coli<br>w 100 ml wody<br>(jtk /100 ml) – A | PN-EN ISO 9308-1:2014-12<br>Metoda filtracji membranowej | 0   | 0                       |

jtk – jednostki tworzące kolonie

NPL – najbardziej prawdopodobna liczba

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> 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.

 Autoryzował:  
**Podpis jest prawidłowy**

Dokument podpisany przez Agnieszka

Dudzis; WSSE w Szczecinie

Data: 2017.09.13.11:47:30.CEST

Data

Zatwierdził:

**Podpis jest prawidłowy**

Dokument podpisany przez Anna Ratko; WSSE

Szczecin

Data: 2017.09.13.11:47:30.CEST

Data i podpis

|  |          |
|--|----------|
| POWIATOWA STACJA<br>SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA<br>w Gryfinie |          |
| wpłynęło dnia  | 13 09 17 |
| poz. nr  | 4234     |
| skierowano do  | NMK      |
| podpis   |          |

koniec sprawozdania

\*) wpisać właściwe

**Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych**  
**Sprawozdanie z badań Nr Spr/ŚR/K/2399/17**



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](mailto: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 PRÓBKII:** N.HK/237/2017

**METODYKA POBRANIA PRÓBKII:** zgodnie z protokołem PSSE Gryfino Nr N.HK/237/2017 z dnia 11.09.2017 r.

**DATA POBRANIA PRÓBKII/PRÓBEK:** 11.09.2017 r.

**DATA PRZYJĘCIA DO BADANIA:** 11.09.2017 r.

**WYNIK BADANIA**

**NUMER PRÓBKII:** ŚR/K/3387/17

**MIEJSCE POBRANIA PRÓBKII:** Wodociąg Bartkowo – Mielenko bud. 19

**RODZAJ PRÓBKII:** woda przeznaczona do spożycia

**STAN PRÓBKII:** bez zastrzeżeń

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

POWIATOWA STACJA  
 SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
 w Gryfinie

wpłynęło dnia 15 09 17  
 poz. rej. 4269  
 skierowano do NHK  
 podpis [Signature]

| Lp. | Nazwa oznaczenia                        | Metoda badawcza                           | Jednostka miary | Wynik badania ± niepewność (NDS) | Wymagania <sup>1) 1)</sup> | Granica oznaczalności GO |
|-----|---|---|-----------------|----------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 1.  | Mętność <sup>A</sup>                    | PN-EN ISO 7027-1:2016                     | FNU**           | poniżej GO                       | 1                          | 0,30                     |
| 2.  | Barwa <sup>A</sup>                      | PN-EN ISO 7887:2012 p. 6                  | mg/l            | 8                                | -                          | 2                        |
| 3.  | Zapach <sup>N</sup>                     | PB/ŚR/K/11<br>wyd. II z dnia 28.04.2014r. | -               | Akceptowalny                     | -                          | -                        |
| 4.  | Przewodność właściwa <sup>A 2)</sup>    | PN-EN 27888/1999                          | μS/cm           | 712 (20,8) <sup>3)</sup>         | 2500                       | 1                        |
| 5.  | Stężenie jonów wodoru (pH) <sup>A</sup> | PN-EN ISO 10523:2012                      | pH              | 7,1 (20,7) <sup>3)</sup>         | 6,5 – 9,5                  | 4,0                      |
| 6.  | Smak <sup>N</sup>                       | PN-EN 1622:2006                           | -               | Akceptowalny                     | -                          | -                        |
| 7.  | Amonowy jon <sup>A</sup>                | PN/C-04576-4/1994                         | mg/l            | poniżej GO                       | 0,50                       | 0,15                     |

<sup>1)</sup> 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 Merkiel WSSE Szczecin  
 Data: 2017.09.14:12:56 CEST

**Podpis jest prawidłowy**

Dokument podpisany przez Anuta Kuchta;  
 WSSE Szczecin  
 Data: 2017.09.15 08:44 CEST

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