

Gryfino, dnia 01 lutego 2016 roku

Nasz znak: PS-N-HK/4400/ 29 /16

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 (Dz.U. z 2015r, poz. 1412), §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 protokołu	Nr sprawozdania	Laboratorium
1	25 stycznia 2016 roku	Steklno bud. 30 masarnia	N.HK/7/2016	Sp/BM.PW/169/16 z dnia 27.01.2016r. Spr/ŚR/K/127/16 z dnia 27.01.2016r.	Dział Laboratoryjny Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Szczecinie

stwierdza

przydatność wody do spożycia w badanym zakresie z wodociągu „Steklno”
(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: burmistrz@gryfino.pl)

S.W.

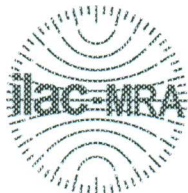
wpłynęło dnia 28 STY. 2016

Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych 349

Sprawozdanie z badań Nr Spr/ŚR/K/127/16

zlecono do

podpis



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

NR UMOWY – ZLECENIA: 8/2016

PRÓBKA POBRANA PRZEZ: Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Gryfinie – Marta Mularczyk

NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK: N.HK/7/2016

METODYKA POBRANIA PRÓBK: zgodnie z protokołem PSSE Gryfino nr N.HK/7/2016 z dnia 25.01.2016 r.

DATA POBRANIA PRÓBK/PRÓBEK: 25.01.2016 r.

DATA PRZYJĘCIA DO BADANIA: 25.01.2016 r.

WYNIK BADANIA

NUMER PRÓBK: ŚR/K/134/16

MIEJSCE POBRANIA PRÓBK: Wodociąg Steklno – Steklno bud. 30 - masarnia

RODZAJ PRÓBK: woda przeznaczona do spożycia

STAN PRÓBK: bez zastrzeżeń

DATA ROZPOCZĘCIA BADANIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA: 25.01.2016 r./ 27.01.2016 r.

Lp.	Nazwa oznaczenia	Metoda badawcza	Jednostka miary	Wynik badania ± niepewność [⊛]	Wymagania [∇] 1)	Granica oznaczalności GO
1.	Mętność ^A	PN-EN ISO 7027:2003	FNU**	poniżej GO	1	0,3
2.	Barwa ^A	PN-EN ISO 7887:2012 p. 6	mg /l	3	-	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	920 (19,6) ³⁾	2500	1
5.	Stężenie jonów wodoru (pH) ^A	PN-EN ISO 10523:2012	pH	7,5 (19,5) 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 19 z dnia 08.09.2015 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 27.01.2016 r.

Autoryzował:
Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez
Izabela Merkle WSSE Szczecin
Data: 2016.01.27.14:39:47.CET
Data i podpis

Podpis jest prawidłowy

Zatwierdził

Dokument podpisany przez Danuta Kuchta; WSSE
Szczecin

Data: 2016.01.28.14:05:35.CET
Data i podpis

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

**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
www.wsse.szczecin.pl

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Gryfinie**

wpłynęło dnia 27 STY. 2016

poz. rej. 320

skierowano do NPKK

podpis

LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH

Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/169/16

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarно – Epidemiologiczna w Gryfinie	
NR UMOWY/ ZLECENIA*):	8/16	
PRÓBKĄ POBRANĄ PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarно – Epidemiologiczna w Gryfinie – M. Mularczyk	
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKİ:	N.HK/7/2016	
MIEJSCE POBRANIA PRÓBKİ:	Stekłno, budynek 30, masarnia.	
METODYKA POBRANIA PRÓBKİ:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/7/2016	
RODZAJ PRÓBKİ/NUMER PRÓBKİ/WIELKOŚĆ PRÓBKİ:	Próbka wody do spożycia	BM/PW/170/16 250 ml
STAN PRÓBKİ:	bez zastrzeżeń	
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKİ:	25.01.16 r. godz. 08:40/ 25.01.16 r. godz. 14:35	
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	25.01.16 r. / 26.01.16 r.	

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKİ	WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/170/16 WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ ¹⁾	
1.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – N	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 Metoda filtracji membranowej	0	0
2.	Liczba bakterii Escherichia coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – N	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).

WAGI: (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 N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 27.01.16 r.

Autoryzował:
Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Maria
Chmurska; WSSE Szczecin
.....Data: 2016.01.27 09:50:44 CET
Data i podpis

Zatwierdził:

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Anna Ratko; WSSE
Szczecin
Data: 2016.01.27 10:40:18 CET

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

*) wpisać właściwie

74-100 Gryfino, ul. Flisacza 6
 tel. 416-38-58, tel./fax 416-23-48
 000303605

Nazwa i adres klienta: PSSE Gryfino
 Data pobrania: 25.01.2016r
 Metodyka pobrania: IRN- WS - HK/PON 08/01 Wyd. IV z dnia 06.06.2011r.
 Nazwa i adres producenta: PUK Sp. z o.o. ul. Szczecińska 5, 74-100 Gryfino

p.	Identyfikator próbki nadawany przez probkobiore	Nazwa lab.	Identyfikator próbki nadawany przez laboratorium	Rodzaj wody ² (wug, wup, wps, inn)	Punkt pobrania	Godz. pobr.	Liczba poj. ogół / utrw.		Temp. transp (°C)	Przyczyna pobr. próbki ³ (MK, MP, awa, int, inn)	Zakres badań laboratoryjnych
							fiz.	chem.			
1	N.HK/ /2016 4	WSSE Szczecin	BM/PW/ 1706 SR/K/ 174 /16	wps	Steklno bud. 30 maszarnia	840	0/0	1/0	30	MK	Gr. coli, E. Coli
							2/0	0/0		MK	mętność, barwa, zapach, przew. wla., pH, smak, amonowy jon

Osoba obecna przy pobieraniu: **mgr Szymon Wojtaszek** (czytelnie lub pieczętka) podpis
Próbkobiorec: **ASYSYNT** Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Gryfinie
Marta Mulawczyk (czytelnie lub pieczętka) podpis
mgr inż. Maria Mulawczyk podpis
Warunki meteorologiczne i inne uwagi (jeśli dotyczy):
 Nie dotyczy
 Objętość próbki/-ek: 1xB 250ml, 1xCH 500ml, 1xCH 1000ml
 Sposób pobrania próbek:
 PN -ISO 5667-5: 2003 PN -EN ISO 19458:2007

¹⁾ kolejny numer protokołu z rejestru *niepotrzebne skreślić
²⁾ wug- woda surowa z ujęcia głębinowego MP - monitoring przegładowy wup - woda surowa z ujęcia powierzchniowego
³⁾ MK - monitoring kontrolny MP - monitoring przegładowy awa - awaria int - interwencja/staraż inna (jaka)

1. Numer umowy/lecenie: 8/16	2. Data i godz. przyjęcia próbki/-ek: 25.01.2016 14:35	3. Temp. w poj. transp. (°C): 3,8°C = 0,1°C	4. Stan próbki/-ek w chwili dost. do lab.: 64	5. Liczba poj.: 1
6. Osoba przekazująca próbkę do badań: STARSZY ASYSYNT Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Gryfinie mgr Sylwia Wojtaszek (czytelnie lub pieczętka)	7. Osoba przyjmująca próbkę do badań: Imię i nazwisko (czytelnie lub pieczętka) Władysław Gluzicki Podpis			

1. Numer umowy/lecenie: 8/16	2. Data i godz. przyjęcia próbki/-ek: 25.01.16 14:45	3. Temp. w poj. transp. (°C): 4	4. Stan próbki/-ek w chwili dost. do lab.: 61	5. Liczba poj.: 2
--	---	------------------------------------	--	----------------------

6. Osoba przekazująca próbkę do badań:
STARSZY ASYSYNT Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Gryfinie
mgr Sylwia Wojtaszek (czytelnie lub pieczętka)
 Imię i nazwisko (czytelnie lub pieczętka)
mgr Sylwia Wojtaszek Podpis
 7. Osoba przyjmująca próbkę do badań:
STARSZY TECHNIK Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych Oddział Laboratoriów w Szczecinie
mgr inż. Anna Banasiak (czytelnie lub pieczętka)
 Imię i nazwisko (czytelnie lub pieczętka)
Anna Banasiak Podpis