

Gryfino, dnia 07 czerwca 2016 roku

Nasz znak: PS-N-HK/4400/306/16

Wodociągi Zachodniopomorskie Sp. z o.o.
ul. I Brygady Legionów 8-10
72 – 100 Goleniów

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 sprawozdania	Laboratorium
1.	31 maja 2016 roku	Banie SUW-wps	Sp/BM/PW/1752/16 z dnia 02.06.2016r. Spr/ŚR/K/1178/16 z dnia 03.06.2016r.	Dział Laboratoryjny Oddział Laboratoryjny w Szczecinie Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie
2.		Banie Szkoła	Sp/BM/PW/1751/16 z dnia 02.06.2016r. Spr/ŚR/K/1177/16 z dnia 03.06.2016r.	
3.	03 czerwca 2016 roku	Banie SUW-wps	Sp/BM/PW/1787/16 z dnia 04.06.2016r.	
4.		Banie Szkoła	Sp/BM/PW/1788/16 z dnia 04.06.2016r.	
5.		Banie Przedszkole	Sp/BM/PW/1789/16 z dnia 04.06.2016r.	

stwierdza

przydatność wody do spożycia w badanym zakresie z wodociągu „Banie”
(gm. Banie).

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w GRYFINIE**
mgr inż. Wioletta Rożko

Otrzymują:

1. Adresat (drogą elektroniczną: biuro@woz.pl; z.brodowicz@woz.pl)
2. a/a

Do wiadomości:

1. Wójt Gminy Banie (drogą elektroniczną: urząd@banie.pl)

M.Ż.

**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

LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH

Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/1789/16

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitaro – Epidemiologiczna w Gryfinie
NR UMOWY/ ZLECENIA*):	8/16
PRÓBKA POBRANA PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitaro – Epidemiologiczna w Gryfinie S. Wojtaszak
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:	N.HK/117/2016
MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:	Banie, kuchnia w przedszkolu.
METODYKA POBRANIA PRÓBK:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/117/2016
RODZAJ PRÓBK/NUMER PRÓBK/WIELKOŚĆ PRÓBK:	Próbka wody do spożycia BM/PW/1812/16 250 ml
STAN PRÓBK:	bez zastrzeżeń
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBK:	03.06.16 r. godz. 09:15 / 03.06.16 r. godz. 10:30
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	03.06.16 r. / 05.06.16 r.

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBK	WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/1812/16	
			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

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 N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 05.06.16 r.

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Agnieszka
Dudzis; WSSE Szczecin
Data: 2016.06.06 09:56:34 CEST

Data i podpis

Zatwierdził:

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Anna Ratko;
WSSE Szczecin
Data: 2016.06.06 09:56:34 CEST

Data i podpis

*) wpisać właściwie

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

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Gryfinie**

06 CZE. 2016

wpłynęło dnia
poz. rej.
skierowano do
podpis

**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

LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH

Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/1788/16

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie
NR UMOWY/ ZLECENIA*):	8/16
PRÓBKA POBRANA PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie – S. Wojtaszak
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:	N.HK/116/2016
MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:	Banie - kuchnia w szkole.
METODYKA POBRANIA PRÓBK:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/116/2016
RODZAJ PRÓBK/NUMER PRÓBK/WIELKOŚĆ PRÓBK:	Próbka wody do spożycia BM/PW/1811/16 250 ml
STAN PRÓBK:	bez zastrzeżeń
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBK:	03.06.16 r. godz. 09:00/03.06.16 r. godz. 10:30
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	03.06.16 r. / 04.06.16 r.

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBK	WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/1811/16	
			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

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 N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 04.06.16 r.

Autoryzował:
Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Anna Ratko;
WSSE Szczecin

Data: 2016.06.04 09:52:22 CEST
Data i podpis

Zatwierdził:
Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Mirosława
Herasymowicz, WSSE SZCZECIN

Data: 2016.06.04 18:38 CEST
.. Położenie: Szczecin, 70-632; ...
Zachodniopomorskie, Polska
Data i podpis

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

*) wpisać właściwie

**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/1787/16

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarно – Epidemiologiczna w Gryfinie		
NR UMOWY/ ZLECENIA ^{*)} :	8/16		
PRÓBKA POBRANA PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarно – Epidemiologiczna w Gryfinie – S. Wojtaszak		
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:	N.HK/115/2016		
MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:	Banie, SUW.		
METODYKA POBRANIA PRÓBK:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/115/2016		
RODZAJ PRÓBK/NUMER PRÓBK/WIELKOŚĆ PRÓBK:	Próbka wody do spożycia	BM/PW/1810/16	250 ml
STAN PRÓBK:	bez zastrzeżeń		
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBK:	03.06.16 r. godz. 09:45/03.06.16 r. godz. 10:30		
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	03.06.16 r. / 04.06.16 r.		

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBK	WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/1810/16	
			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

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 N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 04.06.16 r.

Autoryzował:

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Anna Ratko;

WSSE Szczecin

Data: 2016.06.04 09:52:16 CEST

Data i podpis

**Zatwierdził:
Podpis jest prawidłowy**Dokument podpisany przez Mirosława
Herasymowicz; WSSE SZCZECIN
Data: 2016.06.04 10:26 CEST
Położenie: Szczecin, 70-632;
... Zachodniopomorskie, Polska.....

Data i podpis

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

*) wpisać właściwe

**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

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Gryfinie**
02 CZE. 2016
wpłynęło dnia
poz. rej. 2043
skierowano do
podpis

LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH

Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/1751/16

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarно – Epidemiologiczna w Gryfinie		
NR UMOWY/ ZLECENIA *):	8/16		
PRÓBKA POBRANA PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarно – Epidemiologiczna w Gryfinie – A. Szczepanik		
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:	N.HK/108/2016		
MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:	Wodociąg Banie. Banie szkoła.		
METODYKA POBRANIA PRÓBK:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/108/2016		
RODZAJ PRÓBK/NUMER PRÓBK/WIELKOŚĆ PRÓBK:	Próbka wody do spożycia	BM/PW/1773/16	250 ml
STAN PRÓBK:	bez zastrzeżeń		
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBK:	31.05.16 r. godz. 08:00/31.05.16 r. godz. 13:50		
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	31.05.16 r. / 02.06.16 r.		

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBK	WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/1773/16	
			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	Obecne w liczbie mniejszej niż 4 jtk w 100 ml	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 próbek.

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 N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 02.06.16 r.

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Agnieszka

Dudzis; WSSE Szczecin

Data: 2016.06.02 09:48:26 CEST

Data i podpis

Zatwierdził:

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Anna Ratko;

WSSE Szczecin

Data: 2016.06.02 09:48:26 CEST

Data i podpis

*) wpisać właściwe

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

Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych**Sprawozdanie z badań Nr Spr/ŚR/K/1177/16**

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**PRÓBKĄ POBRANĄ PRZEZ:** Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Gryfinie – Adam Szczepanik**NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:** N.HK/108/2016**METODYKA POBRANIA PRÓBK:** zgodnie z protokołem PSSE Gryfino nr N.HK/108/2016 z dnia 31.05.2016 r.**DATA POBRANIA PRÓBK/PRÓBEK:** 31.05.2016 r.**DATA PRZYJĘCIA DO BADANIA:** 31.05.2016 r.**WYNIK BADANIA****NUMER PRÓBK:** ŚR/K/1407/16**MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:** Wodociąg Banie – Banie szkoła**RODZAJ PRÓBK:** woda przeznaczona do spożycia**STAN PRÓBK:** bez zastrzeżeń**DATA ROZPOCZĘCIA BADANIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:** 31.05.2016 r./ 02.06.2016 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	9	-	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	737 (22,2) ³⁾	2500	1
5.	Stężenie jonów wodoru (pH) ^A	PN-EN ISO 10523:2012	pH	7,3 (22,1) ³⁾	6,5 – 9,5	4,0
6.	Smak ^N	PN-EN 1622:2006	-	nb	-	-
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

„nb” nie badano

Uwaga: Nie przeprowadzono badania smaku ze względu na zagrożenie mikrobiologiczne.

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: 03.06.2016 r.

Autoryzował:
Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Izabela

Merkel; WSSE Szczecin

Data: 2016.06.04 10:07:54 CEST

Data i podpis

Zatwierdził:
Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Mirosława Herasymowicz-Bąk;

WSSE SZCZECIN

Data: 2016.06.04 11:10:25

Pokozenie: Szczecin, 70-632 Zachodniopomorskie, Polska

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

LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/1752/16

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitaro – Epidemiologiczna w Gryfinie		
NR UMOWY/ ZLECENIA*):	8/16		
PRÓBKA POBRANA PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitaro – Epidemiologiczna w Gryfinie – A. Szczepanik		
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:	N.HK/109/2016		
MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:	Wodociąg Banie. Banie suw.		
METODYKA POBRANIA PRÓBK:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/109/2016		
RODZAJ PRÓBK/NUMER PRÓBK/WIELKOŚĆ PRÓBK:	Próbka wody do spożycia	BM/PW/1774/16	250 ml
STAN PRÓBK:	bez zastrzeżeń		
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBK:	31.05.16 r. godz. 08:15/31.05.16 r. godz. 13:50		
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	31.05.16 r. / 02.06.16 r.		

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBK	WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/1774/16	
			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).

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 jest z odpowiedzialności za pobranie i transport próbek do badania.
6. Badania w tym sprawozdaniu oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 02.06.16 r.

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez
Agnieszka Ratko; WSSE

Szczecin.....

Data: 2016.06.02 11:43:46 CEST

Zatwierdził:

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Agnieszka Ratko; WSSE Szczecin

Data: 2016.06.02 11:49:22 CEST

Data i podpis

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

*) wpisać właściwe

Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych**Sprawozdanie z badań Nr Spr/ŚR/K/1178/16**

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 – Adam Szczepanik**NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:** N.HK/109/2016**METODYKA POBRANIA PRÓBK:** zgodnie z protokołem PSSE Gryfino nr N.HK/109/2016 z dnia 31.05.2016 r.**DATA POBRANIA PRÓBK/PRÓBEK:** 31.05.2016 r.**DATA PRZYJĘCIA DO BADANIA:** 31.05.2016 r.**WYNIK BADANIA****NUMER PRÓBK:** ŚR/K/1408/16**MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:** Wodociąg Banie – Banie suw**RODZAJ PRÓBK:** woda przeznaczona do spożycia**STAN PRÓBK:** bez zastrzeżeń**DATA ROZPOCZĘCIA BADANIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:** 31.05.2016 r./ 02.06.2016 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**	0,3	1	0,3
2.	Barwa ^A	PN-EN ISO 7887:2012 p. 6	mg/l	9	-	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	736 (21,8) ³⁾	2500	1
5.	Stężenie jonów wodoru (pH) ^A	PN-EN ISO 10523:2012	pH	7,3 (21,7) 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: 03.06.2016 r.

Autoryzował:
Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Izabela Merkiel;
WSSE Szczecin
Data: 2016.06.04.10:08:01.CEST

Data i podpis

Zatwierdził:
Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Mirosława
Herasymowicz, WSSE SZCZECIN
Data: 2016.06.04.10:40:40 CEST
Położenie: Szczecin 70-632;
Zachodniopomorskie, Polska

Data i podpis

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