

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny**
ul. Flisacza 6
74-100 GRYFINO
tel./fax 91 416 2343; 91 416 3253

Nasz znak: PS-N-HK/4400/308/16

Gryfino, dnia 08 czerwca 2016 roku

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	Dłusko Gryfińskie Budynek Sołtys	Sp/BM/PW/1754/16 z dnia 02.06.2016r. Spr/ŚR/K/1180/16 z dnia 03.06.2016r.	Dział Laboratoryjny Oddział Laboratoryjny w Szczecinie Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie

stwierdza

przydatność wody do spożycia w badanym zakresie z wodociągu „Dłusko Gryfińskie”
(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: urzad@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.plwww.wsse.szczecin.pl**LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH**

Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/1754/16

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie		
NR UMOWY/ ZLECENIA*):	8/16		
PRÓBKA POBRANA PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie – A. Szczepanik		
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:	N.HK/111/2016		
MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:	Wodociąg Dłusko Gryfińskie. Dłusko Gryfińskie - sołtys		
METODYKA POBRANIA PRÓBK:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/111/2016		
RODZAJ PRÓBK/NUMER PRÓBK/WIELKOŚĆ PRÓBK:	Próbka wody do spożycia	BM/PW/1776/16	250 ml
STAN PRÓBK:	bez zastrzeżeń		
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBK:	31.05.16 r. godz. 09:00/31.05.16 r. godz. 13:50		
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	31.05.16 r. / 01.06.16 r.		

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBK	WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/1776/16	
			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 nie ponosi odpowiedzialności za pobranie i transport próbek do badania.
6. Badania w tym sprawozdaniu oznaczone literą N – nieakredytowane.

Podpis jest prawidłowyDokument podpisany przez Agnieszka Dudzis; WSSE
SzczecinData: 2016.06.02-17:02:02 CEST
Data i podpis

Zatwierdził:

Podpis jest prawidłowyDokument podpisany przez Anna Ratko;
WSSE SzczecinData: 2016.06.02-17:49:03 CEST
Data i podpis

*) wpisać właściwie

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

Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych**Sprawozdanie z badań Nr Spr/ŚR/K/1180/16**

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 Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie**NR UMOWY – ZLECENIA:** 8/2016**PRÓBKĄ POBRANĄ PRZEZ:** Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie – Adam Szczepanik**NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:** N.HK/111/2016**METODYKA POBRANIA PRÓBK:** zgodnie z protokołem PSSE Gryfino nr N.HK/111/16 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/1410/16**MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:** Wodociąg Dłusko Gryfińskie – Dłusko Gryfińskie - sołtys**RODZAJ PRÓBK:** woda przeznaczona do spożycia**STAN PRÓBK:** bez zastrzeżeń**DATA ROZPOCZĘCIA BADANIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:** 31.05.2016 r./ 01.06.2016 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	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	605 (21,5) ³⁾	2500	1
5.	Stężenie jonów wodoru (pH) ^A	PN-EN ISO 10523:2012	pH	7,3 (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 zgłosić 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 Merkle WSSE Szczecin
Data: 2016.06.04 10:06:02 CEST

Data i podpis

Zatwierdził:
Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Izabela Herasymowicz-
Bak, WSSE SZCZECIN
Data: 2016.06.04 11:11:02 CEST
Pokozenie: Szczecin, 70-632, Zachodniopomorskie,
Polska

Data i podpis

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