

Gryfino, dnia 07 września 2016 roku

Nasz znak: PS-N-HK/600-52/17

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 (t.j. Dz. U. z 2017r, poz. 1261), §17 ust. 1 pkt. 4 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.	05 września 2017 roku	Banie SUW-wps	Sp/BM/PW/3325/17 z dnia 07.09.2017r.	Dział Laboratoryjny Oddział Laboratoryjny w Szczecinie Wojewódzkiej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Szczecinie

stwierdza

brak przydatności 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)



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/3325/17

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie, 74-100 Gryfino, ul. Flisacza 6.
NR UMOWY/ ZLECENIA*):	8/17
PRÓBKĄ POBRANA PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie – A. Szczepanik.
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:	N.HK/228/2017
MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:	Banie SUW.
METODYKA POBRANIA PRÓBK:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/228/2017
RODZAJ PRÓBK/NUMER PRÓBK/WIELKOŚĆ PRÓBK:	Próbka wody do spożycia BM/PW/3380/17 250 ml
STAN PRÓBK:	bez zastrzeżeń
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBK:	05.09.17 r. godz. 08:10 / 05.09.17 r. godz. 15:00
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	05.09.17 r. / 07.09.17 r.

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBK	WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/3380/17	
			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	23	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.

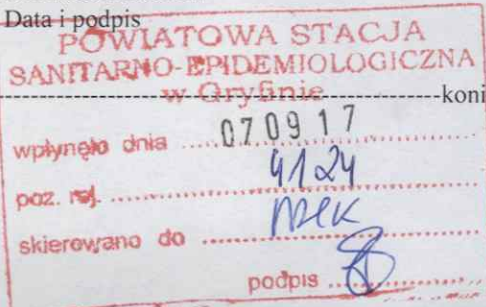
Data sporządzenia sprawozdania: 07.09.17 r.

Autoryzował:

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez
ANNA BOGUSŁAWSKA;
WSSE SZCZECIN
Data: 2017.09.07 11:34:57 CEST

Data i podpis



Zatwierdził:

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Agnieszka
Dudziś; WSSE Szczecin
Data: 2017.09.07 14:33:51 CEST

Data i podpis

*) wpisać właściwie

koniec sprawozdania

845