

Gryfino, dnia 09 listopada 2017 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 (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 protokołu	Nr sprawozdania	Laboratorium
1	07 listopada 2017 roku	Lubanowo SP	N.HK/361/2017	Sp/BM/PW/4143/17 z dnia 09.11.2017r.	Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Szczecinie Dział Laboratoryjny Oddział Laboratoryjny w Szczecinie ul. Spedytorska 6/7 70-632 Szczecin

stwierdza

brak przydatności wody do spożycia w badanym zakresie z wodociągu „Babinek”
(gm. Banie).

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

Otrzymują:

1. Adresat
2. a/a

Do wiadomości:

1. Zachodniopomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Szczecinie (drogą elektroniczną: hk@wsse.szczecin.pl)
2. Wójt Gminy Banie (drogą elektroniczną: urząd@banie.pl)
3. Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Gryfinie (drogą elektroniczną: gryfino.piw@wetgiw.gov.pl)

J.P.B.



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
**POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Gryfinie**

wpłynęło dnia 09.11.17

pz. naj. 5445

skierowano do

podpis

LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH

Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/4143/17

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 – S. Wojtaszak.
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKİ:	N.HK/316/2017
MIEJSCE POBRANIA PRÓBKİ:	Lubanowo SP.
METODYKA POBRANIA PRÓBKİ:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/316/2017
RODZAJ PRÓBKİ/NUMER PRÓBKİ/WIELKOŚĆ PRÓBKİ:	Próbka wody do spożycia BM/PW/4201/17 250 ml
STAN PRÓBKİ:	bez zastrzeżeń
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKİ:	07.11.17 r. godz. 08:25/ 07.11.17 r. godz. 14:30
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	07.11.17 r. / 09.11.17 r.

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKİ	WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/4201/17	
			WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ ¹⁾	
1.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04 Metoda filtracji membranowej	0	0
2.	Liczba bakterii Escherichia coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04 Metoda filtracji membranowej	0	0
3.	Liczba enterokoków kałowych w 100 ml wody (jtk/100 ml) – A	PN-EN ISO 7899-2:2004 Metoda filtracji membranowej	Obecne w liczbie mniejszej niż 4jtk/100ml	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: 09.11.17 r.

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez
Agnieszka Dudzisz, WSSE Szczecin
Data: 2017.11.09 10:57:12.CET
Data i podpis

Podpis jest prawidłowy

Zatwierdził:
Dokument podpisany przez Anna
Ratko; WSSE Szczecin
Data: 2017.11.09 14:13:54 CET
Data i podpis

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

*) wpisać właściwe