

Gryfino, dnia 02 września 2015 roku

Nasz znak: PS-N-HK/4400/ 401 /15

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 (tekst jednolity Dz.U. z 2011r, Nr 212, poz. 1263 z późniejszymi zmianami), §14 ust. 1 pkt. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 roku w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2007r, Nr 61, poz. 417 z późniejszymi zmianami) 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	18 sierpnia 2015 roku	Borzym budynek 29	N.HK/267/2014	Sp/BM/PW/3475/15 z dnia 20.08.2015r. Spr/ŚR/K/2382/15 z dnia 24.08.2015r.	Dział Laboratoryjny Wojewódzkiej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Szczecinie

stwierdza

**przydatność** wody do spożycia w badanym zakresie z wodociągu „Borzym”  
(gm. Gryfino).

Z upoważnienia  
Państwowego Powiatowego  
Inspektora Sanitarnego  
w Gryfinie  
**KIEROWNIK SEKCJI**  
Higieny Żywności, Żywnienia i Przedmiotów Użytku  
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gryfinie  
*Emilia Modrzejewska*  
mgr/mz Emilia Modrzejewska

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.

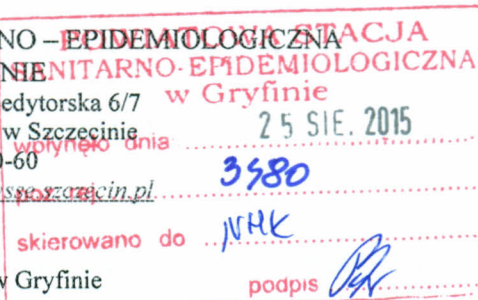
## Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych

Sprawozdanie z badań Nr Spr/ŚR/K/2382/15 ✓



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](mailto:laboratorium@wsse.szczecin.pl)



NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO: Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Gryfinie

NR UMOWY – ZLECENIA: 8/2015

PRÓBKĄ POBRANĄ PRZEZ: Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Gryfinie – Marta Mularczyk

NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK: N.HK/267/2015

METODYKA POBRANIA PRÓBK: zgodnie z protokołem PSSE Gryfino nr N.HK/267/2015 z dnia 18.08.2015r.

DATA POBRANIA PRÓBK/PRÓBEK: 18.08.2015r.

DATA PRZYJĘCIA DO BADANIA: 18.08.2015r.

## WYNIK BADANIA

NUMER PRÓBK: ŚR/K/2752/15

MIEJSCE POBRANIA PRÓBK: Wodociąg Borzym – Borzym budynek 29

RODZAJ PRÓBK: woda przeznaczona do spożycia

STAN PRÓBK: bez zastrzeżeń

DATA ROZPOCZĘCIA BADANIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA: 18.08.2015r./20.08.2015r.

Lp.	Nazwa oznaczenia	Metoda badawcza	Jednostka miary	Wynik badania ± niepewność <sup>☆)</sup>	Wymagania <sup>▼) 1)</sup>	Granica oznaczalności GO
1.	Mętność <sup>A</sup>	PN-EN ISO 7027:2003	FNU**	0,3	1	0,3
2.	Barwa <sup>A</sup>	PN-EN ISO 7887:2012 p. 6	mg/l	8	-	2
3.	Zapach <sup>N</sup>	PB/ŚR/K/11 wyd. II z dnia 28.04.2014r.	-	Akceptowalny	-	-
4.	Przewodność właściwa <sup>A 2)</sup>	PN-EN 27888:1999	μS/cm	539 (21,4) <sup>3)</sup>	2500	1
5.	Stężenie jonów wodoru (pH) <sup>A</sup>	PN-EN ISO 10523:2012	pH	7,3 (21,2) <sup>3)</sup>	6,5 – 9,5	4,0
6.	Smak <sup>N</sup>	PN-EN 1622:2006	-	Akceptowalny	-	-
7.	Amonowy jon <sup>A</sup>	PN/C-04576-4/1994	mg/l	poniżej GO	0,50	0,15
8.	Azotyny <sup>A</sup>	PN-EN ISO 10304-1:2009	mg/l	poniżej GO	0,50	0,05
9.	Azotany <sup>A</sup>		mg/l	1,8	50	0,2
10.	Żelazo <sup>A</sup>	PB/ŚR/K/02 wyd. II z dnia 28.04.2014 r.	μg/l	70	200	20
11.	Mangan <sup>A</sup>		μg/l	10	50	10

<sup>▼)</sup> Wymagania zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. Nr 61, poz. 417 z dnia 06.04.2007 r. z późniejszymi zmianami).

<sup>☆)</sup> - 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 18 z dnia 26.08.2014 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 24.08.2015r.

Autoryzował:

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Izabela Merkiel; WSSE w Szczecinie

Data: 2015.08.25 10:53:19.CEST.

Data i podpis

Zatwierdził:  
Podpis jest prawidłowyDokument podpisany przez Iwona Herasymowicz-Bal; WSSE w Szczecinie  
Data: 2015.08.25 10:53:19.CEST  
Położenie: Szczecin; 70-632;  
Zachodniopomorskie; Polska

Data i podpis

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



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.pl](mailto:laboratorium@wsse.szczecin.pl)  
[www.wsse.szczecin.pl](http://www.wsse.szczecin.pl)

POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
w Gryfinie  
20 SIE. 2015  
3422  
NHL  
podpis

**LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH**

Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/3475/15

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie		
NR UMOWY/ ZLECENIA*):	8/15		
PRÓBKĄ POBRANĄ PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie – M. Mułarczyk		
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKİ:	N.HK/267/2015		
MIEJSCE POBRANIA PRÓBKİ:	Borzym, budynek 29.		
METODYKA POBRANIA PRÓBKİ:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/267/2015		
RODZAJ PRÓBKİ/NUMER PRÓBKİ/WIELKOŚĆ PRÓBKİ:	Próbka wody do spożycia	BM/PW/3656/15	250 ml
OPIS PRÓBKİ:	bez zastrzeżeń		
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKİ:	18.08.15 r. godz. 8:15/ 18.08.15 r. godz. 14:00		
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	18.08.15 r. / 20.08.15 r.		

**WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:**

LP.	BADANY WYRÓZNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKİ		WYMAGANIA <sup>2)</sup>
			BM/PW/3656/15		
			WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ <sup>1)</sup>		
1.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – N	PN-EN ISO 9308-1:2014 Metoda filtracji membranowej	0		0
2.	Liczba bakterii Escherichia coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – N	PN-EN ISO 9308-1:2014 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	0		0

jtk – jednostki tworzące kolonie

NPL – najbardziej prawdopodobna liczba

wartość niepewności: podawana jest w przypadku, gdy ma to znaczenie dla dokonania oceny wyników lub na życzenie klienta; stanowi niepewność rozszerzoną przy poziomie ufności 5% i współczynniku rozszerzenia k=2; nie obejmuje niepewności związanej z pobraniem próbki.

podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2007 r. Nr 61, poz. 417 z późn. zm.).

**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 18 z dnia 26 sierpnia 2014 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia: 2015.08.20 13:44:11 CEST

**Podpis jest prawidłowy**  
Autoryzowana  
Dokument podpisany przez  
Agnieszka Dąbko; WSSE Szczecin  
Data: 2015.08.20 13:44:11 CEST

.....  
Data i podpis

Zatwierdził:

**Podpis jest prawidłowy**

Dokument podpisany przez Anna Ratko; WSSE  
Szczecin  
Data: 2015.08.20 14:19:34 CEST  
Data i podpis

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

\*) wpisać właściwe