

Gryfino, dnia 11 lutego 2019 roku

Nasz znak: PS-N-HK/4400/34/19

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 2019r, poz. 59), §21 ust. 1 pkt. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 roku w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017r, poz. 2294) Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gryfinie po zapoznaniu się z danymi j.n..

Lp.	Data pobrania próbki	Miejsce pobrania próbki	Nr protokoły pobrania próbki	Nr sprawozdania	Laboratorium
1	28 stycznia 2019 roku	Kamienny Jaz SUW	N.HK/15/2019	Sp/BM/PW/223/19 z dnia 31.01.2019r	Dział Laboratoryjny Oddział Laboratoryjny w Szczecinie Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Szczecinie
2		Kamienny Jaz budynek 3 kuchnia	N.HK/16/2019	Sp/BM/PW/224/19 z dnia 31.01.2019r Spr/ŚR/K/175/19 z dnia 31.01.2019r	

stwierdza

przydatność wody do spożycia w badanym zakresie z wodociągu „Kamienny Jaz”  
(gm. Chojna).

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
w GRYFINIE  
mgr inż. Wioletta Rożko

Otrzymują:

1. Adresat (drogą elektroniczną: [biuro@woz.pl](mailto:biuro@woz.pl); [z.brodowicz@woz.pl](mailto:z.brodowicz@woz.pl))
2. aa

Do wiadomości:

1. Burmistrz Chojny (drogą elektroniczną: [info@chojna.pl](mailto:info@chojna.pl); [bgk@chojna.pl](mailto:bgk@chojna.pl))

S.W.

**Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych****Sprawozdanie z badań Nr Spr/ŚR/K/175/19**

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)<http://www.wsse.szczecin.pl>
**NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:** Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Gryfinie, ul. Flisacza 6  
74-100 Gryfino
**NR UMOWY – ZLECENIA:** 8/2019**PRÓBKA POBRANA PRZEZ:** Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Gryfinie – Monika Ślusarczyk**NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKI:** N.HK/16/2019**METODYKA POBRANIA PRÓBKI:** zgodnie z protokołem PSSE Gryfino nr N.HK/16/2019 z dnia 28.01.2019 r.**DATA POBRANIA PRÓBKI/PRÓBEK:** 28.01.2019 r.**DATA PRZYJĘCIA DO BADANIA:** 28.01.2019 r.**WYNIK BADANIA****NUMER PRÓBKI:** ŚR/K/288/19**MIEJSCE POBRANIA PRÓBKI:** Wodociąg Kamienny Jaz – Kamienny Jaz, budynek 5/6 – kuchnia**RODZAJ PRÓBKI:** woda przeznaczona do spożycia przez ludzi**STAN PRÓBKI:** bez zastrzeżeń**DATA ROZPOCZĘCIA BADANIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:** 28.01.2019 r./ 31.01.2019 r.

Lp.	Nazwa oznaczenia	Metoda badawcza	Jednostka miary	Wynik badania ± niepewność <sup>(2)</sup>	Wymagania <sup>(1)</sup>	Granica oznaczalności GO
1.	Mętność <sup>A</sup>	PN-EN ISO 7027-1:2016	NTU	poniżej GO	Akceptowalna przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian. Zalecany zakres wartości do 1,0.	0,30
2.	Barwa <sup>A</sup>	PN-EN ISO 7887:2012 p. 6	mg Pt/l	3	Akceptowalna przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian. <sup>2)</sup>	2
3.	Zapach <sup>N</sup>	PB/ŚR/K/11 wyd. II z dnia 28.04.2014r.	-	Akceptowalny	Akceptowalny przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian.	-
4.	Przewodność elektryczna (właściwa) <sup>A 3)</sup>	PN-EN 27888/1999	μS/cm	512 (19,0) <sup>4)</sup>	2500	1
5.	Stężenie jonów wodoru (pH) <sup>A</sup>	PN-EN ISO 10523:2012	pH	7,3 (19,0) <sup>4)</sup>	6,5 – 9,5	4,0
6.	Smak <sup>N</sup>	PN-EN 1622:2006	-	Akceptowalny	Akceptowalny przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian.	-
7.	Jon amonu <sup>A</sup>	PN/C-04576-4/1994	mg/l	poniżej GO	0,50	0,15

<sup>1)</sup> Wymagania zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. poz. 2294 z dnia 11.12.2017 r.)

**Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych****Sprawozdanie z badań Nr Spr/ŚR/K/175/19**

- 1) – jeśli dotyczy; w przypadku podania jednej wartości dolna wartość zakresu wynosi zero.
- 2) – pożądana wartość w wodzie w kranie konsumenta do 15 mg Pt/l.
- 3) – w temperaturze 25°C, korekta za pomocą urządzenia pomiarowego
- 4) – temperatura pomiaru w °C

☼ - wartość niepewności podawana na życzenie klienta oraz gdy wynik  $\pm$  niepewność obejmuje wartość parametryczną wymagania.

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 22 z dnia 26.07.2018 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 31.01.2019 r.

**Podpis jest prawidłowy**

Dokument podpisany przez Danuta Kuchta;  
WSSE Szczecin

Data: 2019.02.01 10:25:13 CET

Data i podpis

Zatwierdził:  
**Podpis jest prawidłowy**

Dokument podpisany przez Mirosława  
Herasymowicz-Bała WSSE SZCZECIN  
Data: 2019.02.01 10:25:13 CET  
Położenie: Szczecin, 74-632;  
... 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)
**LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH**

Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/224/19 ✓✓

<b>NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:</b>	Powiatowa Stacja Sanitaro – Epidemiologiczna w Gryfinie, ul. Flisacza 6, 74-100 Gryfino.		
<b>NR UMOWY/ ZLECENIA*):</b>	8/19		
<b>PRÓBKA POBRANA PRZEZ:</b>	Powiatowa Stacja Sanitaro – Epidemiologiczna w Gryfinie – M. Ślusarczyk.		
<b>NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKII:</b>	N.HK/16/19		
<b>MIEJSCE POBRANIA PRÓBKII:</b>	Wodociąg Kamienny Jaz. Kamienny Jaz. Budynek 5/6 – kuchnia.		
<b>METODYKA POBRANIA PRÓBKII:</b>	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/16/19		
<b>RODZAJ PRÓBKII/NUMER PRÓBKII/WIELKOŚĆ PRÓBKII:</b>	próbka wody do spożycia	<b>BM/PW/224/19</b>	250 ml
<b>STAN PRÓBKII:</b>	bez zastrzeżeń		
<b>DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKII:</b>	28.01.19 r. godz.9:00/ 28.01.19 r. godz. 14:45		
<b>DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:</b>	28.01.19 r. / 31.01.19 r.		

**WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:**

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKII	WYMAGANIA <sup>2)</sup>
			BM/PW/224/19	
			WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ <sup>1)</sup>	
1.	Ogólna liczba mikroorganizmów w 1 ml wody po 72 h inkubacji w temp. 22±2 <sup>0</sup> C (jtk /1 ml) – A	PN-EN ISO 6222:2004 Metoda posiewu wgłębnego	69	Bez nieprawidłowych zmian
2.	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
3.	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
4.	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

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017r., poz. 2294).

**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 22 z dnia 26 lipca 2018 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 31.01.19 r.

 Autoryzował:  
**Podpis jest prawidłowy**

Dokument podpisany przez Agnieszka Dudzisz;

WSSE Szczecin

Data: 2019.01.31.12:47:01 CET

Zatwierdził:

**Podpis jest prawidłowy**

Dokument podpisany przez Anna Ratko;

WSSE Szczecin

Data: 2019.01.31.13:51:37 CET

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)
**LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH**

Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/223/19 W

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitaro – Epidemiologiczna w Gryfinie, ul. Flisacza 6, 74-100 Gryfino.		
NR UMOWY/ ZLECENIA*):	8/19		
PRÓBKA POBRANA PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitaro – Epidemiologiczna w Gryfinie – M. Ślusarczyk.		
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKII:	N.HK/15/19		
MIEJSCE POBRANIA PRÓBKII:	Wodociąg Kamienny Jaz. Kamienny Jaz SUW.		
METODYKA POBRANIA PRÓBKII:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/15/19		
RODZAJ PRÓBKII/NUMER PRÓBKII/WIELKOŚĆ PRÓBKII:	próbka wody do spożycia	BM/PW/223/19	250 ml
STAN PRÓBKII:	bez zastrzeżeń		
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKII:	28.01.19 r. godz.8:50/ 28.01.19 r. godz. 14:45		
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	28.01.19 r. / 31.01.19 r.		

**WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:**

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKII		WYMAGANIA <sup>2)</sup>
			BM/PW/223/19		
			WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ <sup>1)</sup>		
1.	Ogólna liczba mikroorganizmów w 1 ml wody po 72 h inkubacji w temp. 22±2°C (jtk /1 ml) – A	PN-EN ISO 6222:2004 Metoda posiewu wgłębnego	72		Bez nieprawidłowych zmian
2.	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
3.	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
4.	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

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017r., poz. 2294).

**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 22 z dnia 26 lipca 2018 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 31.01.19 r.

**Podpis jest prawidłowy**

 Dokument podpisany przez  
 Agnieszka Dudziś, WSSE Szczecin  
 Data: 2019.01.31 12:46:32 CET  
 Data i podpis

**Podpis jest prawidłowy**

 Dokument podpisany przez Anna Ratko;  
 WSSE Szczecin  
 Data: 2019.01.31 13:51:29 CET  
 Data i podpis

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