

Gryfino, dnia 11 lutego 2015 roku

Nasz znak: PS-N-HK/4400/ 49 /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	26 stycznia 2015 roku	Gryfino ul. Pomorska myjnia samochodowa	N.HK/29/2015	Sp/BM/PW/322/15 z dnia 30.01.2015r. Spr/ŚR/K/233/15 z dnia 02.02.2015r.	Dział Laboratoryjny Wojewódzkiej Stacji Sanitarnej - Epidemiologicznej w Szczecinie

stwierdza

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

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

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.

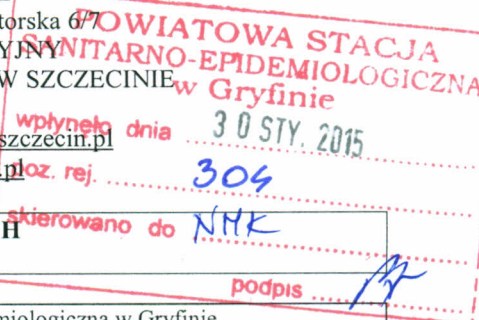


AB 515

**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/322/15 ✓✓

<b>NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:</b>	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie		
<b>NR UMOWY/ ZLECENIA*):</b>	8/15		
<b>PRÓBKA POBRANA PRZEZ:</b>	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie A. Szczepanik		
<b>NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKI:</b>	N.HK/29/2015		
<b>MIEJSCE POBRANIA PRÓBKI:</b>	Gryfino, ul. Pomorska 58b, myjnia.		
<b>METODYKA POBRANIA PRÓBKI:</b>	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/29/2015		
<b>RODZAJ PRÓBKI/NUMER PRÓBKI/WIELKOŚĆ PRÓBKI:</b>	Próbka wody do spożycia	<b>BM/PW/327/15</b>	250 ml
<b>STAN PRÓBKI:</b>	bez zastrzeżeń		
<b>DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKI:</b>	26.01.15 r. godz.10:00/ 26.01.15 r. godz. 15:40		
<b>DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:</b>	26.01.15 r. / 28.01.15 r.		

**WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:**

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKI		WYMAGANIA <sup>2)</sup>
			BM/PW/327/15		
			WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ <sup>1)</sup>		
1.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PN-EN ISO 9308-1:2004+Ap1:2005+AC:2009 z wyłączeniem p.4.4 oraz 8.4 Metoda filtracji membranowej	0		0
2.	Liczba bakterii Escherichia coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PN-EN ISO 9308-1:2004+Ap1:2005+AC:2009 z wyłączeniem p.4.4 oraz 8.4 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

<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; nie obejmuje niepewności związanej z pobraniem próbki.

<sup>2)</sup> 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 sprawozdania: 29.01.15 r.

Autoryzował:

Podpis jest prawidłowy

 Dokument podpisany przez  
 Agnieszka Dudziś WSSE  
 Szczecin  
 Data: 2015.01.30 10:51:28  
 CET

Data i podpis

Zatwierdził:

Podpis jest prawidłowy

 Dokument podpisany przez Anna  
 Ratko; WSSE Szczecin  
 Data: 2015.01.30.11:59:04 CET

Data i podpis

\*) wpisać właściwie

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

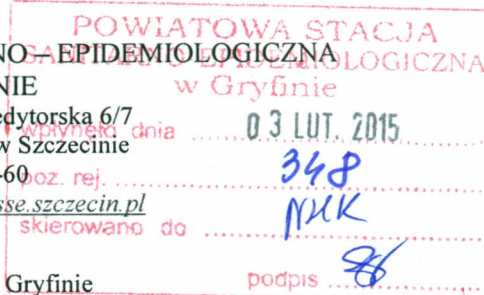
39

## Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych

Sprawozdanie z badań Nr Spr/ŚR/K/233/15 ✓



AB 515

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
W SZCZECINIE70-632 Szczecin, ul. Spedytorska 6/7  
Oddział Laboratoryjny w Szczecinie  
tel. 91 462-40-60e-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

PRÓBKA POBRANA PRZEZ: Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Gryfinie – Adam Szczepanik

NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK: N.HK/29/2015

METODYKA POBRANIA PRÓBK: zgodnie z protokołem PSSE Gryfino nr N.HK/29/2015 z dnia 26.01.2015r.

DATA POBRANIA PRÓBK/PRÓBEK: 26.01.2015r.

DATA PRZYJĘCIA DO BADANIA: 26.01.2015r.

## WYNIK BADANIA

NUMER PRÓBK: ŚR/K/W/260/15

MIEJSCE POBRANIA PRÓBK: Wodociąg Gryfino-Pomorska – Gryfino ul. Pomorska 58b - myjnia

RODZAJ PRÓBK: woda przeznaczona do spożycia

STAN PRÓBK: bez zastrzeżeń

DATA ROZPOCZĘCIA BADANIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA: 26.01.2015r./28.01.2015r.

Lp.	Nazwa oznaczenia	Metoda badawcza	Jednostka miary	Wynik badania ± niepewność <sup>3)</sup>	Wymagania <sup>▼) 1)</sup>	Granica oznaczalności GO
1.	Mętność <sup>A</sup>	PN-EN ISO 7027:2003	FNU**	poniżej GO	1	0,3
2.	Barwa <sup>A</sup>	PN-EN ISO 7887:2012 p. 6	mg/l	5	-	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	781 (20,8) <sup>3)</sup>	2500	1
5.	Stężenie jonów wodoru (pH) <sup>A</sup>	PN-EN ISO 10523:2012	pH	7,5 (20,7) <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	5,7	50	0,2
10.	Żelazo <sup>A</sup>	PB/ŚR/K/02	μg/l	poniżej GO	200	20
11.	Mangan <sup>A</sup>	wyd. II z dnia 28.04.2014r.	μg/l	poniżej GO	50	10

▼) 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).

1) – jeśli dotyczy

2) – w temperaturze 25°C, korekta za pomocą urządzenia pomiarowego

3) – temperatura pomiaru w °C

⊗ – wartość niepewności na życzenie klienta oraz gdy wynik ± niepewność obejmuje wartość NDS.

\*\* 1 FNU = 1 NTU

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 dnia 26.08.2014r., literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 30.01.2015r.

Autoryzował:

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Aneta Merkiel; WSSE  
Szczecin  
Data: 2015.02.02 12:57:52 CET  
Położenie: Szczecin; 70° 42' 2; Zachodniopomorskie;  
Polska

Data i podpis

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Danuta  
Kuchta; WSSE Szczecin  
Data: 2015.02.02 14:55:55 CET

Data i podpis

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

**POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA**  
74-100 Gryfino, ul. Flisacza 6  
tel. 416-38-58, tel./fax 416-23-47  
000303605

**PROTOKÓŁ NR<sup>1</sup> N.HK/ 29 /2015 pobrania próbki wody do spożycia w ramach nadzoru sanitarnego/umowy zlecenia/zamówienia\***

Nazwa i adres klienta: PSSE Gryfino

Data pobrania: 26 stycznia 2015r.

Metodyka pobrania: IRN- WS - HK/PON 08/01 Wyd. IV z dnia 06.06.2011r.

Nazwa i adres wodociągu/studni/objektu\*: Gryfino – Pomorska

Nazwa i adres producenta: PUK Sp. z o.o., ul. Szczecińska 5, 74-100 Gryfino

p.	Identyfikator próbki nadawany przez próbkobiorcę	Nazwa lab.	Identyfikator próbki nadawany przez laboratorium	Rodzaj wody <sup>2</sup> (wug, wup, wps, inn)	Punkt pobrania	Godz. pobr.	Liczba poj. ogół / utr.		Temp. transp (°C)	Przyczyna pobr. próbki <sup>3</sup> (MK, MP, awa, int, inn)	Zakres badań laboratoryjnych
							fiz-chem	mikr.			
1	N.HK/ 29 /2015	WSSE Szczecin	BM/PW/ 327 /15	wps	Gryfino ul. Pomorska 58b myjnia	10 <sup>00</sup>	0/0	1/0	31,5	MK	Gr. coli, E. Coli, Enterokoki kałowe
			ŚR/K/W/ 260 /15				2/0	0/0		MK	mętność, barwa, zapach, przew. wła., pH, smak, amonowy jon, azotyny, azotany, Fe, Mn

**Osoba obecna przy pobieraniu:**

Imię i nazwisko/stanowisko służbowe (jeśli dotyczy) (czytelnie lub pieczętka)  
*Szczygielski* podpis

**Próbkobiorca:**

Imię i nazwisko (czytelnie lub pieczętka)  
**MŁODSZY ASYSTENT**  
Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Gryfinie  
*mgr inż. Adam Szczepanik* podpis

**Warunki meteorologiczne i inne uwagi (jeśli dotyczy):**

Nie dotyczy  
Objętość próbki/-ek: 1xB 250ml, 1xCH 500ml, 1xCH 1000ml  
Sposób pobrania próbek:  
PN –ISO 5667-5: 2003 PN –EN ISO 19458:2007

<sup>1</sup> kolejny numer protokołu z rejestru \*niepotrzebne skreślić

właściwie wpisać:

<sup>2</sup> wug- woda surowa z ujęcia głębinowego

wup – woda surowa z ujęcia powierzchniowego

wps – woda przeznaczona do spożycia

inna (jaka)

<sup>3</sup> MK – monitoring kontrolny

MP – monitoring przeglądowy

awa – awaria

int – interwencja/skarga

inna (jaka)

1. Numer umowy/leczenie: <b>8/15</b>	2. Data i godz. przyjęcia próbki/-ek: 26 01.2015r. 15 <sup>40</sup>	3. Temp. w poj. transp. (°C): 38,5	4. Stan próbki/-ek w chwili dost. do lab.:	5. Liczba poj.:
6. Osoba przekazująca próbkę do badań: Imię i nazwisko (czytelnie lub pieczętka) <b>MŁODSZY ASYSTENT</b> Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Gryfinie <i>mgr inż. Adam Szczepanik</i> Podpis			7. Osoba przyjmująca próbkę do badań: Imię i nazwisko (czytelnie lub pieczętka) <b>MŁODSZY ASYSTENT</b> LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie <i>Władysław Gluzicki</i> Podpis	

1. Numer umowy/leczenie: <b>8/15</b>	2. Data i godz. przyjęcia próbki/-ek: 26 01.2015r. 16 <sup>20</sup>	3. Temp. w poj. transp. (°C): 4	4. Stan próbki/-ek w chwili dost. do lab.:	5. Liczba poj.:
6. Osoba przekazująca próbkę do badań: Imię i nazwisko (czytelnie lub pieczętka) <b>MŁODSZY ASYSTENT</b> Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Gryfinie <i>mgr inż. Adam Szczepanik</i> Podpis			7. Osoba przyjmująca próbkę do badań: Imię i nazwisko (czytelnie lub pieczętka) <b>STARSZY TECHNIK</b> Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych Oddział Laboratoryjny w Szczecinie Dział Laboratoryjny Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie <i>Anna Banasiak</i> Podpis	