

DN 29.06.2016 r.

Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych

spółka z o.o.
ul. Szczecińska 5, 74-100 Gryfino

tel. 91/416 30 51

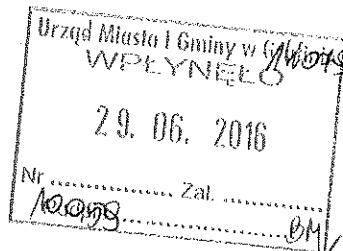
fax 91/416 20 51

sekretariat@puk.gryfino.pl

www.puk.gryfino.pl

Gryfino, dnia 29.06.2016 r.

L. dz. ZWiK / 2047 / 2016



P. W. Siochły / 300616

BMK [Signature]

Powiatowa Stacja Sanitarno
Epidemiologiczna w Gryfinie
ul. Flisacza 6
74 – 100 Gryfino

Dotyczy: pismo PS-N-HK/600-18/16 z dnia 29.06.2016 r.

W nawiązaniu do otrzymanej informacji o przekroczeniu w zakresie mikrobiologii w wodzie przeznaczonej do spożycia z wodociągu Sobiemyśl pobranej w miejscowości Dolgie 14 informujemy, że równolegle badaliśmy wodę w laboratorium nieakredytowanym i w wynikach nie stwierdzono przekroczeń. Mając na uwadze właściwą jakość dostarczanej wody zostały podjęte następujące działania naprawcze:

1. Dokonano kontroli i przepłukano punkt sieciowy wody w m. Dolgie 14
2. Pobrano dodatkowe próby wody na ujęciu wody Sobiemyśl woda podawana do sieci
3. Pobrano próby wody z punktów sieciowych Sobiemyśl 16A oraz Dolgie 14

Dodatkowo pobrane próby wody dostarczono do zbadania do akredytowanego laboratorium w Szczecinie. Wyniki badań prześlemy Państwu niezwłocznie po ich otrzymaniu.

Z poważaniem


KIEROWNIK
Zakładu Wodociągów i Kanalizacji
Dariusz Pasik

Do wiadomości
Burmistrz Miasta i Gminy Gryfino

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
ul. Flisacza 6
74-100 GRYFINO
tel./fax 91 416 2443; 91 416 3858
PS-N-HK/600-19/16

Gryfino, dnia 30 czerwca 2016 roku

Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych
Sp. z o.o.
ul. Szczecińska 5
74 – 100 Gryfino

ZAWIADOMIENIE

o wszczęciu postępowania administracyjnego
(dot. wodociągu Sobiemyśl, gm. Gryfino)

W dniu 13 czerwca 2016 roku została pobrana próbka wody, w ramach sprawowanego nadzoru nad jakością wody przeznaczonej do spożycia z kontroli wewnętrznej, ze Stacji Uzdatniania Wody – SUW-wps. Na podstawie otrzymanego sprawozdania z badań nr: 254/2016 z dnia 14 czerwca 2016 roku stwierdzono ponadnormatywną zawartość manganu, tj. 0,37 mg/l (370 µg/l), co stanowi naruszenie przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 roku w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2015 roku poz. 1989).

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gryfinie zawiadamia, że w związku z powyższym, na podstawie art. 61 §1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 roku poz. 23 z późn. zm.) zostało wszczęte z urzędu postępowanie administracyjne w sprawie stwierdzonych nieprawidłowości.

Ponadto zgodnie z art. 10 § 1 i art. 73 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 roku, poz. 23 z późn. zm.) strona ma możliwość wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów, zgłoszonych żądań oraz może przejrzeć akta sprawy w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego zawiadomienia w Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Gryfinie.

Ewentualne wyjaśnienia w przedmiotowej sprawie wraz z podaniem terminu usunięcia stwierdzonych uchybień, należy przesłać do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gryfinie w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego zawiadomienia.

Ponadto zgodnie z art. 41 Kpa w toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu; a w razie zaniedbania tego obowiązku, doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

Brak odpowiedzi nie wstrzymuje postępowania.

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w GRYFINIE
mgr inż. Wiesława Rożko

Otrzymują:

1. Adresat
2. a/a

Do wiadomości:

1. Burmistrz Miasta i Gminy Gryfino (drogą elektroniczną: kryzys@gryfino.pl; gospodarka.komunalna@gryfino.pl; burmistrz@gryfino.pl)

M.Ż.

BWA. 7011.2. 11. 2016. wsr

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
ul. Flisacza 6
74-100 GRYFINO
tel. 91 416 2543; 91 416 3359

Gryfino, dnia 29 czerwca 2016 roku

PS-N-HK/600-18/16

Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych Sp. z o.o.
ul. Szczecińska 5
74-100 Gryfino

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gryfinie informuje, iż w dniu 29 czerwca 2016r., otrzymał z Działu Laboratoryjnego Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie, informację o przekroczeniu w zakresie mikrobiologicznym w wodzie przeznaczonej do spożycia z wodociągu Sobiemyśl w m. Dołgie (woda z sieci) – bakterie grupy coli w ilości < 4 jtk/100 ml (sprawozdanie z badań nr Sp/BM/PW/2178/16 z dnia 29 czerwca 2016r.) Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2015 roku, poz. 1989) „dopuszcza się pojedyncze bakterie wykrywalne sporadycznie, nie w kolejnych próbkach, do 5% próbek w ciągu roku”.

W związku z tym należy znaleźć przyczynę i podjąć działania zmierzające do redukcji liczby bakterii w wodociągu Sobiemyśl w m. Dołgie.

O podjętych działaniach należy niezwłocznie poinformować tut. Inspekcję.

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w GRYFINIE
mgr inż. Wioletta Rożko

Otrzymują :

1. Adresat (drogą elektroniczną: sekretariat@puk.gryfino.pl)
2. Burmistrz Miasta Gryfino (drogą elektroniczną: burmistrz@gryfino.pl)
3. a/a

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
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH

Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/2178/16

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Instytut Zootechniki KLP PIB Pracownia w Szczecinie ul. Żubrów 1, 71-617 Szczecin		
NR UMOWY/ ZLECENIA ¹⁾ :	Z/SR/K/113/16		
PRÓBKA POBRANA PRZEZ:	Zleceniodawca		
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:	-		
MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:	Sobieniśl – Dolgie (woda z sieci) – 1385/16/S		
METODYKA POBRANIA PRÓBK:	-		
RODZAJ PRÓBK/ NUMER PRÓBK/ WIELKOŚĆ PRÓBK:	próbka wody do spożycia	BM/PW/2226/S/16	500ml
STAN PRÓBK:	bez zastrzeżeń		
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBK:	27.06.16 r. godz. 08:00-10:00 / 27.06.16 r. godz. 13:00		
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	27.06.16 r. / 29.06.16 r.		

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBK	WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/2226/S/16 WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ ³⁾	
1.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 Metoda filtracji membranowej	Obecne w liczbie mniejszej niż 4 jtk w 100ml	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
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

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 próbek.

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 r., 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 20 z dnia 10 czerwca 2016 r.

Data sporządzenia sprawozdania: 29.06.16 r.

Autoryzował:
29.06.2016
Data i podpis

Zatwierdził:
29.06.2016
Data i podpis

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

*) wpisane własnie