

**Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny**  
ul. Flisacza 6  
74-100 GRYFINO  
tel./fax 91 416 2343; 91 416 3853

Gryfino, dnia 29 listopada 2017 roku

Nasz znak: PS-N-HK/4400/631/17

Zakład Gospodarki Komunalnej w Widuchowej  
ul. Żeromskiego 9  
74-120 Widuchowa

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. 1 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 pobrania próbki	Nr sprawozdania	Laboratorium
1	21 listopada 2017 roku	Czarnówko bud. 7/2	N.HK/337/2017	Spr/ŚR/K/3016/17 z dnia 27.11.2017r. Sp/BM/PW/4370/17 z dnia 23.11.2017r.	Dział Laboratoryjny Oddział Laboratoryjny w Szczecinie Wojewódzkiej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Szczecinie

stwierdza

przydatność wody do spożycia w badanym zakresie z wodociągu „Czarnówko”  
(gm. Widuchowa).

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

Otrzymują:

1. Adresat (drogą elektroniczną: [zgk\\_widuchowa@poczta.onet.pl](mailto:zgk_widuchowa@poczta.onet.pl))
2. a/a

Do wiadomości:

1. Wójt Gminy Widuchowa (drogą elektroniczną: [org@widuchowa.pl](mailto:org@widuchowa.pl))

S.W.

POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
w Gryfinie  
strona 1/1  
wpłynęło dnia 28 11 17  
skierowano do 5819  
podpis

**Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych**  
**Sprawozdanie z badań Nr Spr/ŚR/K/3016/17**



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:** 8/2017  
**PRÓBKA POBRANA PRZEZ:** Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Gryfinie – Monika Ślusarczyk  
**NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:** N.HK/337/2017  
**METODYKA POBRANIA PRÓBK:** zgodnie z protokołem PSSE Gryfino Nr N.HK/337/2017 z dnia 21.11.2017 r.  
**DATA POBRANIA PRÓBK/PRÓBEK:** 21.11.2017 r.  
**DATA PRZYJĘCIA DO BADANIA:** 21.11.2017 r.

**WYNIK BADANIA**

**NUMER PRÓBK:** ŚR/K/4149/17  
**MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:** Wodociąg Czarnówko – Czarnówko bud. 7/2  
**RODZAJ PRÓBK:** woda przeznaczona do spożycia  
**STAN PRÓBK:** bez zastrzeżeń  
**DATA ROZPOCZĘCIA BADANIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:** 21.11.2017 r./ 23.11.2017 r.

Lp.	Nazwa oznaczenia	Metoda badawcza	Jednostka miary	Wynik badania ± niepewność <sup>(*)</sup>	Wymagania <sup>(v) 1)</sup>	Granica oznaczalności GO
1.	Mętność <sup>A</sup>	PN-EN ISO 7027-1:2016	FNU**	0,39	1	0,30
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	758 (19,8) <sup>3)</sup>	2500	1
5.	Stężenie jonów wodoru (pH) <sup>A</sup>	PN-EN ISO 10523:2012	pH	6,8 (19,6) <sup>3)</sup>	6,5 – 9,5	4,0
6.	Smak <sup>N</sup>	PN-EN 1622:2006	-	nb	-	-
7.	Amonowy jon <sup>A</sup>	PN/C-04576-4/1994	mg/l	poniżej GO	0,50	0,15

<sup>v)</sup> Wymagania zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. 2015 poz. 1989 z dnia 27.11.2015r.).

<sup>\*</sup> - wartość niepewności podawana 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

„nb” nie badano  
**Uwaga:** Nie przeprowadzono badania smaku ze względu na zagrożenie mikrobiologiczne.

1. Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanej próbki.
2. Bez pisemnej zgody Kierownika Laboratorium sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak 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 21 z dnia 14.07.2017 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 27.11.2017 r.

Autoryzował:  
**Podpis jest prawidłowy**  
Dokument podpisany przez  
Izabela Merkał WSSE Szczecin  
Data: 2017.11.28 08:14:31 CET

**Podpis jest prawidłowy**  
Dokument podpisany przez Danuta Kuchta;  
WSSE Szczecin  
Data: 2017.11.28 10:05:56 CET



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/4370/17

<b>NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:</b>	Powiatowa Stacja Sanitarно – Epidemiologiczna w Gryfinie, 74-100 Gryfino, ul. Flisacza 6.		
<b>NR UMOWY/ ZLECENIA*):</b>	8/17		
<b>PRÓBKĄ POBRANĄ PRZEZ:</b>	Powiatowa Stacja Sanitarно – Epidemiologiczna w Gryfinie – M. Ślusarczyk		
<b>NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKİ:</b>	N.HK/337/2017		
<b>MIEJSCE POBRANIA PRÓBKİ:</b>	Wodociąg Czarnówko. Czarnówko, bud. 7/2.		
<b>METODYKA POBRANIA PRÓBKİ:</b>	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/337/2017		
<b>RODZAJ PRÓBKİ/NUMER PRÓBKİ/WIELKOŚĆ PRÓBKİ:</b>	Próbka wody do spożycia	<b>BM/PW/4428/17</b>	250 ml
<b>STAN PRÓBKİ:</b>	bez zastrzeżeń		
<b>DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKİ:</b>	21.11.17 r. godz. 10:50 / 21.11.17 r. godz. 14:15		
<b>DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:</b>	21.11.17 r. / 23.11.17 r.		

**WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:**

LP.	BADANY WYRÓZNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKİ	WYMAGANIA <sup>2)</sup>
			BM/PW/4428/17 WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ <sup>1)</sup>	
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	Obecne w liczbie mniejszej niż 4 jtk w 100 ml	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

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 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: 23.11.17 r.

**Podpis jest prawidłowy**
 Dokument podpisany przez Agnieszka Dudzis;  
 WSSE Szczecin  
 Data: 2017.11.23 11:38:25 CET

Zatwierdził:

**Podpis jest prawidłowy**
 Dokument podpisany przez Anna Ratko; WSSE Szczecin  
 Data: 2017.11.23 11:38:25 CET

Data i podpis

<b>POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA w Gryfinie</b>	
wpłynęło dnia	23 11 17
poz. rej.	5745
skierowano do	MKK
podpis	

\*) wpisać właściwie

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