Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
ul. Flisacza 6
74-100 GRYFINO
tel./fax 91 416 2343; 91 416 0858

Gryfino, dnia 23 stycznia 2019 roku

Nasz znak: PS-N-HK/4400/ 10 /19

Stadnina Koni „BIELIN" Sp. z o.o.
Bielin 1
74-503 MORYŃ

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	07 stycznia 2019 roku	Kamionka SUW wps	N.HK/2/2019	Sp/BM/PW/17/19 z dnia 10.01.2019r	Dział Laboratoryjny Oddział Laboratoryjny w Szczecinie Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Szczecinie
2		Kamionka budynek 11/2 kuchnia	N.HK/1/2019	Sp/BM/PW/16/19 z dnia 10.01.2019r Spr/ŚR/K/28/19 z dnia 21.01.2019r.	

stwierdza

przydatność wody do spożycia w badanym zakresie z wodociągu „Kamionka"
(gm. Mieszkowice).

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w GRYFINIE
mgr inż. Wioletta Rożko

Otrzymują:
1. Adresat (drogą elektroniczną: stadnina@bielin.pl)
2. aa

Do wiadomości:
1. Burmistrz Mieszkowic (drogą elektroniczną: gmina@mieszkowice.pl)

S.W.

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
74-100 Gryfino, ul. Flisacza 6
tel 416-38-58, tel./fax 416-23-43
000303605

PROTOKÓŁ NR[1] N.HK/ 2 /2019 pobrania próbki wody do spożycia w ramach nadzoru sanitarnego/~~umowy zlecenia/zamówienia~~*

Nazwa i adres klienta: PSSE Gryfino **Data pobrania:** 07 01 19 **Metodyka pobrania:** IRN- WS - HK/PON 08/01 Wyd. IV z dnia 06.06.2011r.

Nazwa i adres wodociągu/~~studni/obiektu~~*: Kamionka **Nazwa i adres producenta:** Stadnina Koni „Bielin: Sp. z o.o. w Bielinie

Lp.	Identyfikator próbki nadawany przez próbkobiorce	Nazwa lab.	Identyfikator próbki nadawany przez laboratorium	Rodzaj wody[2] (wug, wup, wps, inn)	Punkt pobrania	Godz. pobr.	Liczba poj. ogół / utrw. fiz-chem	Liczba poj. ogół / utrw. mikr.	Temp. transp (°C)	Przyczyna pobr. próbki[3] (MK, MP, awa, int, inn)	Zakres badań laboratoryjnych
1	N.HK/ 2 /2019	WSSE Szczecin	BM/PW/ 17 /19	wps	Kamionka SUW	9^25	0/0	1/0	4,2	MK	bakterie grupy coli, E. coli, Enterokoki kałowe, Ogólna liczba mikroorganizmów w 22 °C

Osoba obecna przy pobieraniu:
P/M Jolanta Wiśniow
Imię i nazwisko/stanowisko służbowe (jeśli dotyczy) (czytelnie lub pieczątka) podpis

Próbkobiorca:
Sylwia Wojtaszek
Imię i nazwisko (czytelnie lub pieczątka) podpis

Warunki metrologiczne i inne uwagi (jeśli dotyczy):
Nie dotyczy
Objętość próbki/-ek: 1xB 250ml
Sposób pobrania próbek:
PN –ISO 5667-5: 2003 PN –EN ISO 19458:2007

[1] kolejny numer protokołu z rejestru *niepotrzebne skreślić **właściwe wpisać:**
[2] wug- woda surowa z ujęcia głębinowego wup – woda surowa z ujęcia powierzchniowego wps – woda przeznaczona do spożycia inny (jaki) inna (jaka)
[3] MK – monitoring kontrolny MP – monitoring przeglądowy awa – awaria int – interwencja/skarga

1. Numer umowy/lecenie:	2. Data i godz. przyjęcia próbki/-ek:	3.Temp. w poj. transp. (°C):	4. Stan próbki/-ek w chwili dost. do lab.:	5. Liczba poj.:
8/2019	07 01 19 13^20	4,1°C ± 0,2°C	BZ	1

6. Osoba przekazująca próbkę do badań:
M. Żukowska
Imię i nazwisko (czytelnie lub pieczątka) Podpis

7. Osoba przyjmująca próbkę do badań:
MŁODSZY ASYSTENT
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
Dział Laboratoryjny
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
Władysław Gluzicki
Imię i nazwisko (czytelnie lub pieczątka) Podpis

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
www.wsse.szczecin.pl

LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
Sprawozdanie z badań Nr **Sp/BM/PW/17/19** V

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie, ul. Flisacza 6, 74-100 Gryfino.		
NR UMOWY/ ZLECENIA*):	8/19		
PRÓBKA POBRANA PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie – S. Wojtaszak.		
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKI:	N.HK/2/19		
MIEJSCE POBRANIA PRÓBKI:	Wodociąg Kamionka. Kamionka SUW.		
METODYKA POBRANIA PRÓBKI:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/2/19		
RODZAJ PRÓBKI/NUMER PRÓBKI/WIELKOŚĆ PRÓBKI:	próbka wody do spożycia	**BM/PW/17/19**	250 ml
STAN PRÓBKI:	bez zastrzeżeń		
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKI:	07.01.19 r. godz.09:25/ 07.01.19 r. godz. 13:20		
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	07.01.19 r. / 10.01.19 r.		

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKI **BM/PW/17/19** WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ [1)]	WYMAGANIA[2)]
1.	Ogólna liczba mikroorganizmów w 1 ml wody po 72 h inkubacji w temp. 22±2^{0}C (jtk /1 ml) – **A**	PN-EN ISO 6222:2004 Metoda posiewu wgłębnego	9 [5;17] jtk/1ml	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
[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 próbki.
[2)] 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: 10.01.19 r.

Autoryzował:
Podpis jest prawidłowy
Dokument podpisany przez Agnieszka Dudzis; WSSE Szczecin
Data: 2019.01.10 11:24:41 CET
Data i podpis

Zatwierdził:
Podpis jest prawidłowy
Dokument podpisany przez Anna Ratko; WSSE Szczecin
Data: 2019.01.10 11:41:40 CET
Data i podpis

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

*) wpisać właściwe

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
74-100 Gryfino, ul. Flisacza 6
tel 416-38-58, tel./fax 416-23-43
000303605
-2-

PROTOKÓŁ NR[1] N.HK/ 1 /2019 pobrania próbki wody do spożycia w ramach nadzoru sanitarnego/~~umowy zlecenia/zamówienia~~*

Nazwa i adres klienta: PSSE Gryfino **Data pobrania:** 07 01 19 **Metodyka pobrania:** IRN- WS - HK/PON 08/01 Wyd. IV z dnia 06.06.2011r.

Nazwa i adres wodociągu/~~studni/obiektu~~*: Kamionka **Nazwa i adres producenta:** Stadnina Koni „Bielin" Sp. z o.o. w Bielinie

Lp.	Identyfikator próbki nadawany przez próbkobiorce	Nazwa lab.	Identyfikator próbki nadawany przez laboratorium	Rodzaj wody[2] (wug, wup, wps, inn)	Punkt pobrania	Godz. pobr.	Liczba poj. ogół / utrw. fiz-chem	Liczba poj. ogół / utrw. mikr.	Temp. transp (°C)	Przyczyna pobr. próbki[3] (MK, MP, awa, int, inn)	Zakres badań laboratoryjnych
1	N.HK/ 1 /2019	WSSE Szczecin	BM/PW/ /19 16	wps	Kamionka budynek 11/2 Kuchnia	9[15]	0/0	1/0	4,2	MP	bakterie grupy coli, E. coli, Enterokoki kałowe, ogólna liczba mikroorganizmów w 22°C
			ŚR/K/ /19 33				10/0	0/0		MP	mętność, barwa, zapach, przew. wła., pH, smak, twardość, utlenialność, jon amonowy, azotyny, azotany, chlorki, Fe, Mn, fluorki, Cu, Pb, Cd, Ni, Cr, Mg, siarczany, As, Se, Sb, Hg, bromiany, Na, ΣTHM, 1,2-dichloroetan, Σtrichloroetenu i tetrachloroetenu, benzo(a)piren, ΣWWA, Σpestycydów, cyjanki, B, benzen

Osoba obecna przy pobieraniu: Młynarczyk M.

Imię i nazwisko/stanowisko służbowe (jeśli dotyczy) (czytelnie lub pieczątka) podpis

Próbkobiorca: Sylwia Wojtanowska

Imię i nazwisko (czytelnie lub pieczątka) podpis

Warunki meteorologiczne i inne uwagi (jeśli dotyczy): Nie dotyczy
Objętość próbki/-ek: 1xB 250ml, 1xCH 500ml, 5xCH 1000ml, 3xCH 125ml, 1xCH 250ml
Sposób pobrania próbek:
PN –ISO 5667-5: 2003 PN –EN ISO 19458:2007

[1] kolejny numer protokołu z rejestru *niepotrzebne skreślić

właściwe wpisać:
[2] wug- woda surowa z ujęcia głębinowego wup – woda surowa z ujęcia powierzchniowego wps – woda przeznaczona do spożycia inny (jaki)
[3] MK – monitoring kontrolny MP – monitoring przeglądowy awa – awaria int – interwencja/skarga inna (jaka)

1. Numer umowy/lecenie:	2. Data i godz. przyjęcia próbki/-ek:	3.Temp. w poj. transp. (°C):	4. Stan próbki/-ek w chwili dost. do lab.:	5. Liczba poj.:
8/2019	07 01 19 13[20]	4,1°C ± 0,2°C	BZ	1

6. Osoba przekazująca próbkę do badań: M. Sulowska
Imię i nazwisko (czytelnie lub pieczątka) Podpis

7. Osoba przyjmująca próbkę do badań:
MŁODSZY ASYSTENT
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
ODDZIAŁ LABORATORYJNY w SZCZECINIE
Dział Laboratoryjny
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
Władysław Gluzicki
Imię i nazwisko (czytelnie lub pieczątka) Podpis

1. Numer umowy/lecenie:	2. Data i godz. przyjęcia próbki/-ek:	3.Temp. w poj. transp. (°C):	4. Stan próbki/-ek w chwili dost. do lab.:	5. Liczba poj.:
8/2019	07 01 19 13[30]	4	bdb	10

6. Osoba przekazująca próbkę do badań: M Sulowska
Imię i nazwisko (czytelnie lub pieczątka) Podpis

7. Osoba przyjmująca próbkę do badań:
STARSZY TECHNIK
Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych
Oddział Laboratoryjny w Szczecinie
Dział Laboratoryjny
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
Anna Banasiak
Imię i nazwisko (czytelnie lub pieczątka) Podpis

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
www.wsse.szczecin.pl

LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
Sprawozdanie z badań Nr **Sp/BM/PW/16/19**

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie, ul. Flisacza 6, 74-100 Gryfino.		
NR UMOWY/ ZLECENIA*):	8/19		
PRÓBKA POBRANA PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie – S. Wojtaszak.		
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKI:	N.HK/1/19		
MIEJSCE POBRANIA PRÓBKI:	Wodociąg Kamionka. Kamionka – budynek 11/2 – kuchnia.		
METODYKA POBRANIA PRÓBKI:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/1/19		
RODZAJ PRÓBKI/NUMER PRÓBKI/WIELKOŚĆ PRÓBKI:	próbka wody do spożycia	**BM/PW/16/19**	250 ml
STAN PRÓBKI:	bez zastrzeżeń		
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKI:	07.01.19 r. godz.09:15/ 07.01.19 r. godz. 13:20		
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	07.01.19 r. / 10.01.19 r.		

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKI **BM/PW/16/19** WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ [1)]	WYMAGANIA[2)]
1.	Ogólna liczba mikroorganizmów w 1 ml wody po 72 h inkubacji w temp. 22±2^{0}C (jtk /1 ml) – **A**	PN-EN ISO 6222:2004 Metoda posiewu wgłębnego	Obecne w liczbie mniejszej niż 4 jtk w 1 ml	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
[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 próbki.
[2)] 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: 10.01.19 r.

Autoryzował:
Podpis jest prawidłowy
Dokument podpisany przez Agnieszka Dudzis, WSSE Szczecin
Data: 2019.01.10 11:24:33 CET
Data i podpis

Zatwierdził:
Podpis jest prawidłowy
Dokument podpisany przez Anna Ratko; WSSE Szczecin
Data: 2019.01.10 11:41:32 CET
Data i podpis

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

*) wpisać właściwe

Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych

Sprawozdanie z badań Nr Spr/ŚR/K/28/19

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
http://www.wsse.szczecin.pl

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO: : Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie, ul. Flisacza 6 74-100 Gryfino
NR UMOWY – ZLECENIA: 8/2019
PRÓBKA POBRANA PRZEZ: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie – Sylwia Wojtaszak
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKI: N.HK/1/2019
METODYKA POBRANIA PRÓBKI: zgodnie z protokołem PSSE Gryfino nr N.HK/1/2019 z dnia 07.01.2019 r.
DATA POBRANIA PRÓBKI/PRÓBEK: 07.01.2019 r.
DATA PRZYJĘCIA DO BADANIA: 07.01.2019 r.

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA w Gryfinie
wpłynęło dnia 2019-01-23
poz. rej. 482
skierowano do
podpis

WYNIK BADANIA

NUMER PRÓBKI: ŚR/K/33/19
MIEJSCE POBRANIA PRÓBKI: Wodociąg Kamionka – Kamionka budynek 11/2 – kuchnia
RODZAJ PRÓBKI: woda przeznaczona do spożycia przez ludzi
STAN PRÓBKI: bez zastrzeżeń
DATA ROZPOCZĘCIA BADANIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA: 07.01.2019 r./ 17.01.2019 r.

Lp.	Nazwa oznaczenia	Metoda badawcza	Jednostka miary	Wynik badania ± niepewność ☼)	Wymagania ▼) 1)	Granica oznaczalności GO
1.	Mętność A	PN-EN ISO 7027-1:2016	NTU	**0,64**	Akceptowalna przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian. Zalecany zakres wartości do 1,0.	0,30
2.	Barwa A	PN-EN ISO 7887:2012 p. 6	mg Pt/l	**3**	Akceptowalna przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian.2)	2
3.	Zapach N	PB/ŚR/K/11 wyd. II z dnia 28.04.2014r.	-	**Akceptowalny**	Akceptowalny przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian.	-
4.	Przewodność elektryczna (właściwa) A 3)	PN-EN 27888/1999	µS/cm	**885 (19,0)4)**	2500	1
5.	Stężenie jonów wodoru (pH) A	PN-EN ISO 10523:2012	pH	**7,1 (19,0)4)**	6,5 – 9,5	4,0
6.	Smak N	PN-EN 1622:2006	-	**Akceptowalny**	Akceptowalny przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian.	-
7.	Twardość N	PN-ISO 6059:1999	mg/l	**466 ± 37**	60 - 500	20
8.	Indeks nadmanganianowy (Utlenialność z $KMnO_4$) A	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l O_2	**0,7**	5,0	0,5
9.	Jon amonu A	PN/C-04576-4/1994	mg/l	**poniżej GO**	0,50	0,15
10.	Azotyny A	PN-EN ISO 10304-1:2009	mg/l	**poniżej GO**	0,50 5)	0,05
11.	Azotany A		mg/l	**19**	50	0,2
12.	Chlorki A		mg/l	**53**	250	5
13.	Żelazo A	PB/ŚR/K/02 wyd. II z dnia 28.04.2014r.	µg/l	**180 ± 23**	200	20
14.	Mangan A		µg/l	**50 ± 12**	50	10
15.	Fluorki A	PN-EN ISO 10304-1:2009	mg/l	**0,28**	1,5	0,10
16.	Miedź A	PN-ISO 8288:2002	mg/l	**poniżej GO**	2,0	0,05
17.	Ołów A	PB/ŚR/K/02 wyd. II z dnia 28.04.2014r.	µg/l	**poniżej GO**	10	3
18.	Kadm A		µg/l	**poniżej GO**	5,0	0,5
19.	Nikiel A		µg/l	**poniżej GO**	20	2
20.	Chrom A	PN-EN 1233:2000	µg/l	**poniżej GO**	50	1

Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych

Sprawozdanie z badań Nr Spr/ŚR/K/28/19

Lp.	Nazwa oznaczenia	Metoda badawcza	Jednostka miary	Wynik badania ± niepewność ☼)	Wymagania ▼) 1)	Granica oznaczalności GO
21.	Magnez N	PN-C-04554-04:1999	mg/l	**17**	7-125 6)	1
22.	Siarczany N	PN-EN ISO 10304-1:2009	mg/l	**141**	250	5
23.	Arsen A	PN-EN ISO 15586:2005	µg/l	**poniżej GO**	10	2
24.	Selen A		µg/l	**poniżej GO**	10	2
25.	Antymon A		µg/l	**poniżej GO**	5	2
26.	Rtęć A	PN-EN 1483:2007 ♦	µg/l	**poniżej GO**	1,0	0,3
27.	Bromiany A	PN-EN ISO 15061:2003	µg/l	**poniżej GO**	10	5
28.	Sód A	PN-ISO 9964-3:1994 PN-ISO 9964-3:1997/Ak	mg/l	**15,2**	200	0,10
29.	∑ THM A 7)	PN-EN ISO 15680:2008	µg/l	**15,3**	100	1,0
30.	1,2-dichloroetan A 7)		µg/l	**poniżej GO**	3,0	0,25
31.	Σ Trichloroetenu i tetrachloroetenu A 7)		µg/l	**poniżej GO**	10	1,0
32.	Benzo(a)piren A	PB/ŚR/K/04 wyd. II z dnia 28.04.2014r.	µg/l	**poniżej GO**	0,010	0,002
33.	Σ WWA A		µg/l	**poniżej GO**	0,10	0,002
34.	α-HCH N	PB/ŚR/K/12 wyd. II z dnia 28.04.2014r.	µg/l	**poniżej GO**	0,10	0,004
35.	HCB N		µg/l	**poniżej GO**	0,10	0,004
36.	β-HCH N		µg/l	**poniżej GO**	0,10	0,004
37.	γ-HCH N		µg/l	**poniżej GO**	0,10	0,004
38.	δ-HCH N		µg/l	**poniżej GO**	0,10	0,004
39.	Heptachlor N		µg/l	**poniżej GO**	0,030	0,004
40.	Aldryna N		µg/l	**poniżej GO**	0,030	0,004
41.	Epoksyd heptachloru N		µg/l	**poniżej GO**	0,030	0,008
42.	Chlordan N		µg/l	**poniżej GO**	0,10	0,008
43.	Dieldryna N		µg/l	**poniżej GO**	0,030	0,004
44.	op` DDT N		µg/l	**poniżej GO**	0,10	0,004
45.	pp` DDT N		µg/l	**poniżej GO**	0,10	0,004
46.	Endryna N		µg/l	**poniżej GO**	0,10	0,004
47.	∑ Pestycydów N		µg/l	**poniżej GO**	0,50	0,060
48.	Cyjanki N	PB/ŚR/K/13 wyd. II z dnia 28.04.2014r.	µg/l	**poniżej GO**	50	20
49.	Bor A	PB/ŚR/K/06 wyd. II z dnia 28.04.2014r.	mg/l	**0,29**	1,0	0,10
50.	Benzen A 7)	PN-EN ISO 15680:2008	µg/l	**poniżej GO**	1,0	0,07

▼) 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.)

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
5) – Stężenie azotynów w wodzie uzdatnionej wprowadzanej do sieci wodociągowej lub innych urządzeń dystrybucji nie może przekraczać wartości 0,10 mg/l.
6) – wartość zalecana ze względów zdrowotnych – oznacza, że jest pożądana dla zdrowia ludzkiego, ale nie nakłada obowiązku uzupełniania minimalnej zawartości przez przedsiębiorstwo wodno-kanalizacyjne. Nie więcej niż 30 mg/l magnezu, jeżeli stężenie siarczanów jest równe lub większe od 250 mg/l, przy niższej zawartości siarczanów dopuszczalne stężenie magnezu wynosi 125 mg/l .
7) – Opis metody: przez 5 ml próbki wody przepuszczany jest gaz obojętny w celu wypłukania lotnych związków, wyłapywanych w pułapce sorpcyjnej. Po desorpcji lotne związki przesyłane są strumieniem gazu do kolumny chromatograficznej. Składniki rozdzielane są w kolumnie i oznaczane za pomocą spektrometru mas; potwierdzenie wyników: przez sprawdzenie zgodności czasu retencji oraz skanowanie widma MS. Próbki przechowywane są w temp. 4°C. W przypadku próbek zawierających wolny chlor próbkę utrwala się tiosiarczanem sodu lub kwasem askorbinowym.

♦ – norma wycofana
☼ - wartość niepewności podawana na życzenie klienta oraz gdy wynik ± niepewność obejmuje wartość parametryczną wymagania.

Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych

Sprawozdanie z badań Nr Spr/ŚR/K/28/19

Podana wartość niepewności stanowi niepewność rozszerzoną przy poziomie ufności 95% i współczynniku rozszerzenia k=2.
Określona niepewność nie obejmuje niepewności związanej z pobraniem próbki.

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: 21.01.2019 r.

Autoryzował:
Podpis jest prawidłowy
Dokument podpisany przez Izabela Merkiel; WSSE Szczecin
Data: 2019.01.22 08:50:01 CET
Data i podpis

Zatwierdził:
Podpis jest prawidłowy
Dokument podpisany przez Danuta Kuchta; WSSE Szczecin
Data: 2019.01.22 09:58:46 CET
Data i podpis

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