

Gryfino, dnia 17 lipca 2017 roku

PS-N-HK/4415/ 370 /17

**Ośrodek Sportu i Rekreacji**

**ul. Sportowa 3**

**74-100 Gryfino**

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gryfinie działając na podstawie art. 4 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 14 marca 1985 roku o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 roku, poz. 1412 z późn. zm.), § 6 ust. 1 pkt. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 08 kwietnia 2011 roku w sprawie prowadzenia nadzoru nad jakością wody w kąpieliskach i miejscach wykorzystywanych do kąpeli (Dz. U. z 2016 roku, poz. 1602) oraz w oparciu o protokół pobrania próbki wody nr N.HK/110Z/2017 z dnia 12 lipca 2017 roku, a także w oparciu o sprawozdanie z badań nr Sp/BM/PW/2572/17 z dnia 17 lipca 2017 roku próbki wody pobranej w dniu 12 lipca 2017 roku z kąpieliska w miejscowości Steklno nad jeziorem Steklno, **stwierdza przydatność wody do kąpeli z Kąpieliska Śródlądowego w Steklnie.**

Z upoważnienia  
Państwowego Powiatowego  
Inspektora Sanitarnego  
w Gryfinie

p.o. KIEROWNIKA SEKCJI  
Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku  
Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej  
w Gryfinie

mgr inż.  Katarzyna Gręda

Otrzymują:

1. Adresat (drogą elektroniczną – osir@gryfino.pl),
2. WSSE Szczecin (drogą elektroniczną – hk@wsse.szczecin.pl)
3. a/a



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/2572/17

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie, ul. Flisacza 6, 74-100 Gryfino dla: Ośrodek Sportu i Rekreacji w Gryfinie Ul. Sportowa 3, 74-100 Gryfino		
NR UMOWY/ ZLECENIA *):	L 8/17		
PRÓBKĄ POBRANĄ PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie – A. Szczepanik.		
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKII:	N.HK/110Z/2017		
MIEJSCE POBRANIA PRÓBKII:	Kąpielisko śródlądowe w Steknie.		
METODYKA POBRANIA PRÓBKII:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/110Z/2017		
RODZAJ PRÓBKII/ NUMER PRÓBKII/ WIELKOŚĆ PRÓBKII:	próbka wody z kąpieliska	BM/PW/2626/S/17	250 ml
STAN PRÓBKII:	bez zastrzeżeń		
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKII:	12.07.17 r. godz. 07:35/12.07.17 r. godz. 09:40		
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	12.07.17 r. / 15.07.17 r.		

**WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:**

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKII	WYMAGANIA <sup>2)</sup>
			BM/PW/2626/S/17	
			WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ <sup>1)</sup>	
1.	Najbardziej prawdopodobna liczba Escherichia coli w 100 ml wody (NPL/100 ml) – A	PN-EN ISO 9308-3:2002 Metoda zminiaturyzowana	15	≤ 1000
2.	Liczba enterokoków kałowych w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PN-EN ISO 7899-2:2004 Metoda filtracji membranowej	22	≤ 400

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 8 kwietnia 2011 r. w sprawie prowadzenia nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscach wykorzystywanym do kąpielii (Dz. U. z 2011, Nr 86, poz. 478).

**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: 17.07.17 r.

Autoryzował:

STARSZY ASYSTENT  
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH  
ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE  
Dział Laboratoryjny  
Woj. Stacji Sanit. i Epidem. w Szczecinie

17.07.2017

mgr Urszula Wasielewska

Data i podpis

Zatwierdził:

17.07.2017

STARSZY ASYSTENT  
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH  
ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE  
Dział Laboratoryjny  
Woj. Stacji Sanit. i Epidem. w Szczecinie

mgr inż. Agnieszka Dudzis

Data i podpis

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