

Gryfino, dnia 28 października 2015 roku

Nasz znak: PS-N-HK/4400/490/15

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 (Dz.U. z 2015r, poz. 1412), §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	20 października 2015 roku	Gryfino ul. Łużycka SP nr 1 przyłącze wodne	N.HK/341/2015	Sp/BM/PW/4466/15 z dnia 23.10.2015r. Spr/ŚR/K/3129/15 z dnia 26.10.2015r.	Dział Laboratoryjny Wojewódzkiej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Szczecinie
2		Pniewo Motel SAGA kuchnia	N.HK/342/2015	Sp/BM/PW/4467/15 z dnia 23.10.2015r. Spr/ŚR/K/3130/15 z dnia 26.10.2015r.	
3		Gryfino ul. Armii Krajowej 40	N.HK/343/2015	Sp/BM/PW/4468/15 z dnia 23.10.2015r. Spr/ŚR/K/3131/15 z dnia 26.10.2015r.	

stwierdza

**przydatność** wody do spożycia w badanym zakresie z wodociągu „Gryfino Tywa”  
(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)
2. Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Gryfinie (drogą elektroniczną: gryfino.piw@wetgiw.gov.pl)

S.W.



AB 515

**WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA  
W SZCZECINIE**

70-632 Szczecin, ul. Spedytorska 6/7

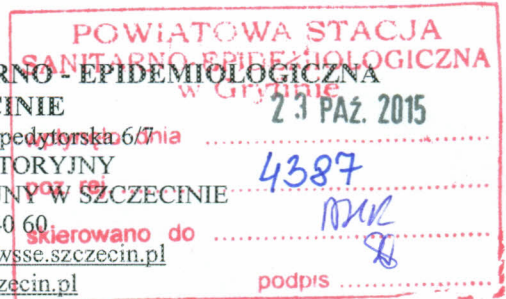
DZIAŁ LABORATORYJNY

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/4466/15 ✓

<b>NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:</b>	Powiatowa Stacja Sanitarно – Epidemiologiczna w Gryfinie		
<b>NR UMOWY/ ZLECENIA*):</b>	8/15		
<b>PRÓBKA POBRANA PRZEZ:</b>	Powiatowa Stacja Sanitarно – Epidemiologiczna w Gryfinie – A. Szczepanik		
<b>NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKI:</b>	N.HK/341//2015		
<b>MIEJSCE POBRANIA PRÓBKI:</b>	Szkoła Podstawowa nr 1 w Gryfinie, ul. Łużycka 22.		
<b>METODYKA POBRANIA PRÓBKI:</b>	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/341/2015		
<b>RODZAJ PRÓBKI/NUMER PRÓBKI/WIELKOŚĆ PRÓBKI:</b>	Próbka wody do spożycia	BM/PW/4662/15	250 ml
<b>STAN PRÓBKI:</b>	bez zastrzeżeń		
<b>DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKI:</b>	20.10.15 r. godz. 10:15 / 20.10.15 r. godz. 16:00		
<b>DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:</b>	20.10.15 r. / 22.10.15 r.		

**WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:**

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKI	
			BM/PW/4662/15	WYMAGANIA <sup>2)</sup>
			WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ <sup>1)</sup>	
1.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – N	PN-EN ISO 9308-1:2014 Metoda filtracji membranowej	0	0
2.	Liczba bakterii Escherichia coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – N	PN-EN ISO 9308-1:2014 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 19 z dnia 08 września 2015 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 23.10.15 r.

**Podpis jest prawidłowy**

Dokument podpisany przez  
Agnieszka Dudzińska WSSE Szczecin  
Data: 2015.10.23 12:19:24 CEST

Data i podpis

**Podpis jest prawidłowy**

Zatwierdził:  
Dokument podpisany przez Anna Ratko;  
WSSE Szczecin

Data: 2015.10.23 14:09:41 CEST  
Data i podpis

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

\*): wpisać właściwe



## Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych

Sprawozdanie z badań Nr Spr/SR/K/3129/15



AB 515

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
W SZCZECINIE70-632 Szczecin, ul. Spedytorska 67  
Oddział Laboratoryjny w Szczecinie  
tel. 91 462-40-60e-mail: [laboratorium@wsse.szczecin.pl](mailto:laboratorium@wsse.szczecin.pl)POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
w Gryfinie

wpłynęło dnia ..... 2-7 PAZ 2015

poz. rej. .... 4.418

przełożono do ..... NDK

podpis ..... 8

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 PRÓBKII: N.HK/341/2015

METODYKA POBRANIA PRÓBKII: zgodnie z protokołem PSSE Gryfino nr N.HK/341/2015 z dnia 20.10.2015r.

DATA POBRANIA PRÓBKII/PRÓBEK: 20.10.2015r.

DATA PRZYJĘCIA DO BADANIA: 20.10.2015r.

## WYNIK BADANIA

NUMER PRÓBKII: SR/K/3580/15

MIEJSCE POBRANIA PRÓBKII: Wodociąg Gryfino-Tywa – Szkoła Podstawowa nr 1 w Gryfinie ul. Łużycka 22

RODZAJ PRÓBKII: woda przeznaczona do spożycia

STAN PRÓBKII: bez zastrzeżeń

DATA ROZPOCZĘCIA BADANIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA: 20.10.2015r. / 22.10.2015r.

Lp.	Nazwa oznaczenia	Metoda badawcza	Jednostka miary	Wynik badania ± niepewność (%)	Wymagania *) 1)	Granica oznaczalności GO
1.	Mętność <sup>A</sup>	PN-EN ISO 7027:2003	FNU**	0,8	1	0,3
2.	Barwa <sup>A</sup>	PN-EN ISO 7887:2012 p. 6	mg/l	2	-	2
3.	Zapach <sup>N</sup>	PB/SR/K/11 wyd. II z dnia 28.04.2014r.	-	Akceptowalny	-	-
4.	Przewodność właściwa <sup>A 2)</sup>	PN-EN 27888:1999	μS/cm	581 (19,8) <sup>3)</sup>	2500	1
5.	Stężenie jonów wodoru (pH) <sup>A</sup>	PN-EN ISO 10523:2012	pH	7,4 (19,7) <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	3,0	50	0,2
10.	Żelazo <sup>A</sup>	PB/SR/K/02	μg/l	80	200	20
11.	Mangan <sup>A</sup>	wyd. II z dnia 28.04.2014 r.	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).

\*) - wartość niepewności 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

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 19 z dnia 08.09.2015 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 26.10.2015r.

Autoryzował:

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Izabela

Merkiel; WSSE Szczecin

Data: 2015.10.27.08:17:40 CET.

Data i podpis

Zatwierdził:  
Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Danuta Kuchta;

WSSE Szczecin

Data: 2015.10.27.11:27:09 CET

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





AB 515

**WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA  
W SZCZECINIE**

70-632 Szczecin, ul. Spedytorska 6/7

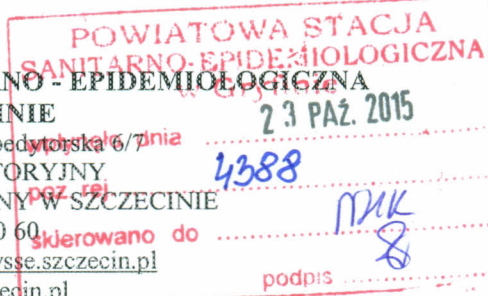
DZIAŁ LABORATORYJNY

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/4467/15 ✓

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie		
NR UMOWY/ ZLECENIA*):	8/15		
PRÓBKĄ POBRANĄ PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie – A. Szczepanik		
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKII:	N.HK/342//2015		
MIEJSCE POBRANIA PRÓBKII:	Motel Pniewo – zaplecze.		
METODYKA POBRANIA PRÓBKII:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/342/2015		
RODZAJ PRÓBKII/NUMER PRÓBKII/WIELKOŚĆ PRÓBKII:	Próbka wody do spożycia	BM/PW/4663/15	250 ml
STAN PRÓBKII:	bez zastrzeżeń		
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKII:	20.10.15 r. godz.10:35 / 20.10.15 r. godz. 16:00		
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADAŃ:	20.10.15 r. / 22.10.15 r.		

**WYNIK BADAŃ MIKROBIOLOGICZNEGO:**

LP.	BADANY WYRÓZNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKII	WYMAGANIA <sup>2)</sup>
			BM/PW/4663/15 WYNIK BADAŃIA ± NIEPEWNOŚĆ <sup>1)</sup>	
1.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – N	PN-EN ISO 9308-1:2014 Metoda filtracji membranowej	0	0
2.	Liczba bakterii Escherichia coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – N	PN-EN ISO 9308-1:2014 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 19 z dnia 08 września 2015 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 23.10.15 r.

**Podpis jest prawidłowy**

Dokument podpisany przez Agnieszka

Dudzis; WSSE Szczecin

Data: 2015.10.23 14:09:32 CEST

Data i podpis

Zatwierdził:

**Podpis jest prawidłowy**

Dokument podpisany przez Anna Ratko; WSSE

Szczecin

Data: 2015.10.23 14:09:39 CEST

Data i podpis

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

\*) wpisać właściwie