

Gryfino, dnia 16 listopada 2017 roku

Nasz znak: PS-N-HK/600-72/17

Centrum Wodne „LAGUNA”
ul. Wodnika 1
74-100 GRYFINO

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 protokoły pobrania próbki	Nr sprawozdania	Laboratorium
1	24 października 2017 roku	Centrum Wodne „LAGUNA” SUW wps	N.HK/308/2017	Spr/ŚR/K/2819/17 z dnia 30.10.2017r.	Dział Laboratoryjny Oddział Laboratoryjny w Szczecinie Wojewódzkiej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Szczecinie
2	13 listopada 2017 roku	Centrum Wodne „LAGUNA” pomieszczenie gospodarcze (magazyn 57)	N.HK/186z/2017	Sp/BM/PW/4205/17 z dnia 15.11.2017r	
3		Centrum Wodne „LAGUNA” aneks kuchenny (pomieszczenie 110)	N.HK/187z/2017	Sp/BM/PW/4206/17 z dnia 15.11.2017r	
4		Centrum Wodne „LAGUNA” parter BAR	N.HK/188z/2017	Sp/BM/PW/4207/17 z dnia 15.11.2017r	
5		Centrum Wodne „LAGUNA” SUW wps	N.HK/189z/2017	Sp/BM/PW/4208/17 z dnia 15.11.2017r	
6		Centrum Wodne „LAGUNA” SUW wug	N.HK/190z/2017	Sp/BM/PW/4209/17 z dnia 15.11.2017r	

stwierdza

przydatność wody do spożycia w badanym zakresie z wodociągu „GRYFINO-LAGUNA” w Gryfinie

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w GRYFINIE
mgr inż. Wioletta Rożko

Otrzymują:

1. Adresat (drogą elektroniczną: sekretariat@laguna.pl)
2. a/a

Do wiadomości:

1. Burmistrz Miasta i Gminy Gryfino (drogą elektroniczną: burmistrz@gryfino.pl; gospodarka.komunalna@gryfino.pl; kryzys@gryfino.pl)
2. Zachodniopomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Szczecinie (drogą elektroniczną: hk@wsse.szczecin.pl)

S.W.

Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych

Sprawozdanie z badań Nr Spr/ŚR/K/2819/17

wpiętno dnia 31.10.17
5280
podpisano do MKK
podpis



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 Sanitarно-Epidemiologiczna w Gryfinie ul. Flisacza 6,
74-100 Gryfino

NR UMOWY – ZLECENIA: 8/2017

PRÓBKA POBRANA PRZEZ: Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Gryfinie – S. Wojtaszak

NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKII: N.HK/308/2017

METODYKA POBRANIA PRÓBKII: zgodnie z protokołem PSSE Gryfino Nr N.HK/308/2017 z dnia 24.10.2017 r.

DATA POBRANIA PRÓBKII/PRÓBEK: 24.10.2017 r.

DATA PRZYJĘCIA DO BADANIA: 24.10.2017 r.

WYNIK BADANIA

NUMER PRÓBKII: ŚR/K/3918/17

MIEJSCE POBRANIA PRÓBKII: CW Laguna – suw wps

RODZAJ PRÓBKII: woda przeznaczona do spożycia

STAN PRÓBKII: bez zastrzeżeń

DATA ROZPOCZĘCIA BADANIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA: 24.10.2017 r./ 26.10.2017 r.

Lp.	Nazwa oznaczenia	Metoda badawcza	Jednostka miary	Wynik badania ± niepewność ¹⁾	Wymagania ¹⁾	Granica oznaczalności GO
1.	Mętność ^A	PN-EN ISO 7027-1:2016	FNU**	poniżej GO	1	0,30
2.	Barwa ^A	PN-EN ISO 7887:2012 p. 6	mg/l	4	-	2
3.	Zapach ^N	PB/ŚR/K/11 wyd. II z dnia 28.04.2014r.	-	Akceptowalny	-	-
4.	Przewodność właściwa ^{A 2)}	PN-EN 27888/1999	μS/cm	578 (21,6) ³⁾	2500	1
5.	Stężenie jonów wodoru (pH) ^A	PN-EN ISO 10523:2012	pH	7,1 (21,5) ³⁾	6,5 – 9,5	4,0
6.	Smak ^N	PN-EN 1622:2006	-	nb	-	-
7.	Amonowy jon ^A	PN/C-04576-4/1994	mg/l	0,38	0,50	0,15

¹⁾ 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.).

☼ - wartość niepewności podawana na życzenie klienta oraz gdy wynik ± niepewność obejmuje wartość NDS.

** 1 FNU = 1 NTU

„nb” nie badano

Uwaga: Nie przeprowadzono badania smaku ze względu na zagrożenie mikrobiologiczne.

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 21 z dnia 14.07.2017 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 30.10.2017 r.

Autoryzował:

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez
Izabela Merkle WSSE Szczecin

Data: 2017.10.31 08:16:26 CET

Data i podpis

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Danuta Kuchta;
WSSE Szczecin

Data: 2017.10.31 14:20 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.plwww.wsse.szczecin.pl
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH

Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/4205/17

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie, ul. Flisacza 6, 74-100 Gryfino dla: Gmina Gryfino Ul. 1 Maja 16, 74-100 Gryfino		
NR UMOWY/ ZLECENIA *):	L 8/17		
PRÓBKA POBRANA PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie - M. Ślusarczyk.		
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:	N.HK/186z/2017		
MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:	CW Laguna, pomieszczenie gospodarcze (magazyn 57).		
METODYKA POBRANIA PRÓBK:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/186z/2017		
RODZAJ PRÓBK/NUMER PRÓBK/WIELKOŚĆ PRÓBK:	Próbka wody do spożycia	BM/PW/4263/S/17	250 ml
STAN PRÓBK:	bez zastrzeżeń		
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBK:	13.11.17 r. godz. 12:55/13.11.17 r. godz. 14:50		
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	13.11.17 r. /15.11.17 r.		

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓZNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBK	WYMAGANIA ³⁾
			BM/PW/4263/S/17	
			WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ ¹⁾	
I.	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

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 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 21 z dnia 14 lipca 2017 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 15.11.17 r.

Autoryzował:

STARSZY ASYSTENT
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
Dział Laboratoryjny
Woj. Stacji Sanitarno-Epidem. w Szczecinie
mgr Urszula Wasielewska

Data i podpis

2017 -11- 15

*) wpisać właściwie

Zatwierdził:
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
Dział Laboratoryjny
Woj. Stacji Sanitarno-Epidem. w Szczecinie
mgr Anna Ratko

2017 -11- 15

Data i podpis

-----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.plwww.wsse.szczecin.pl
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH

Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/4206/17

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie, ul. Flisacza 6, 74-100 Gryfino dla: Gmina Gryfino Ul. 1 Maja 16, 74-100 Gryfino		
NR UMOWY/ ZLECENIA*):	L 8/17		
PRÓBKA POBRANA PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie - M. Ślusarczyk.		
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:	N.HK/187z/2017		
MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:	CW Laguna, aneks kuchenny, pomieszczenie 110.		
METODYKA POBRANIA PRÓBK:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/187z/2017		
RODZAJ PRÓBK/NUMER PRÓBK/WIELKOŚĆ PRÓBK:	Próbka wody do spożycia	BM/PW/4264/S/17	250 ml
STAN PRÓBK:	bez zastrzeżeń		
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBK:	13.11.17 r. godz. 13:00/13.11.17 r. godz. 14:50		
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	13.11.17 r. /15.11.17 r.		

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBK		WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/4264/S/17		
			WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ ¹⁾		
I.	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

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 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 21 z dnia 14 lipca 2017 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 15.11.17 r.

Autoryzował:

STARSZY ASYSTENT
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
Dział Laboratoryjny
Woj. Stacji Sanitarnej i Epidemiologicznej w Szczecinie
mgr Urszula Wasielewska

Zatwierdził:

KIEROWNIK
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
Dział Laboratoryjny
Woj. Stacji Sanitarnej i Epidemiologicznej w Szczecinie

2017 -11- 15

Data i podpis

2017 -11- 15 Data i podpis

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

*) wpisać własnie



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/4207/17

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie, ul. Flisacza 6, 74-100 Gryfino dla: Gmina Gryfino Ul. 1 Maja 16, 74-100 Gryfino		
NR UMOWY/ ZLECENIA *):	L 8/17		
PRÓBKĄ POBRANA PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie - M. Ślusarczyk.		
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKİ:	N.HK/188z/2017		
MIEJSCE POBRANIA PRÓBKİ:	CW Laguna, parter bar.		
METODYKA POBRANIA PRÓBKİ:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/188z/2017		
RODZAJ PRÓBKİ/NUMER PRÓBKİ/WIELKOŚĆ PRÓBKİ:	Próbka wody do spożycia	BM/PW/4265/S/17	250 ml
STAN PRÓBKİ:	bez zastrzeżeń		
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKİ:	13.11.17 r. godz. 13:10/13.11.17 r. godz. 14:50		
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	13.11.17 r. /15.11.17 r.		

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKİ		WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/4265/S/17		
			WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ ¹⁾		
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	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 współczynnika 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 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 21 z dnia 14 lipca 2017 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 15.11.17 r.

Autoryzował:

STARSZY ASYSTENT
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
Dział Laboracyjny
Woj. Stacji Sanit. i Epidem. w Szczecinie
mgr Urszula Wasielewska

2017 -11- 15 Data i podpis

Zatwierdził:

KIEROWNIK
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
Dział Laboracyjny
Woj. Stacji Sanit. i Epidem. w Szczecinie
mgr Anna Ratko

2017 -11- 15 Data i podpis

-----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/4208/17

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarно – Epidemiologiczna w Gryfinie, ul. Flisacza 6, 74-100 Gryfino dla: Gmina Gryfino Ul. 1 Maja 16, 74-100 Gryfino		
NR UMOWY/ ZLECENIA ^{*)} :	L 8/17		
PRÓBKĄ POBRANA PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarно – Epidemiologiczna w Gryfinie - M. Ślusarczyk.		
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKİ:	N.HK/189z/2017		
MIEJSCE POBRANIA PRÓBKİ:	CW Laguna, SUW wps.		
METODYKA POBRANIA PRÓBKİ:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/189z/2017		
RODZAJ PRÓBKİ/NUMER PRÓBKİ/WIELKOŚĆ PRÓBKİ:	Próbka wody do spożycia	BM/PW/4266/S/17	250 ml
STAN PRÓBKİ:	bez zastrzeżeń		
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKİ:	13.11.17 r. godz. 13:20/13.11.17 r. godz. 14:50		
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	13.11.17 r. /15.11.17 r.		

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKİ		WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/4266/S/17		
			WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ ¹⁾		
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	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 współczynnika 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 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 21 z dnia 14 lipca 2017 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 15.11.17 r.

Autoryzował:

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

Zatwierdził:

KIEROWNIK
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
Dział Laboratoryjny
Woj. Stacji Sanit. Epidem. w Szczecinie
mgr Anna Ratko

2017 -11- 15

Data i podpis

2017 -11- 15 Data i podpis

-----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/4209/17

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie, ul. Flisacza 6, 74-100 Gryfino dla: Gmina Gryfino Ul. 1 Maja 16, 74-100 Gryfino		
NR UMOWY/ ZLECENIA *):	L 8/17		
PRÓBKA POBRANA PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie - M. Ślusarczyk.		
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKII:	N.HK/190z/2017		
MIEJSCE POBRANIA PRÓBKII:	CW Laguna, SUW wug.		
METODYKA POBRANIA PRÓBKII:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/190z/2017		
RODZAJ PRÓBKII/NUMER PRÓBKII/WIELKOŚĆ PRÓBKII:	Próbka wody do spożycia	BM/PW/4267/S/17	250 ml
STAN PRÓBKII:	bez zastrzeżeń		
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKII:	13.11.17 r. godz. 13:25/13.11.17 r. godz. 14:50		
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	13.11.17 r. /15.11.17 r.		

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓZNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKII	WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/4267/S/17	
			WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ ¹⁾	
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	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 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 21 z dnia 14 lipca 2017 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 15.11.17 r.

Autoryzował:

STARSZY ASYSTENT
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
Dział Laboratoryjny
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
mgr Brzuzła Wasielewska

Zatwierdził:

KIEROWNIK
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
Dział Laboratoryjny
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
mgr Anna Ratko

2017 -11- 15

Data i podpis

2017 -11- 15 Data i podpis

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

*) wpisać właściwie