

Gryfino, dnia 22 czerwca 2017 roku

Nasz znak: PS-N-HK/600-31/17

Centrum Wodne LAGUNA
ul. Wodnika 1
74 – 100 Gryfino

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gryfinie informuje, iż w dniu 22 czerwca 2017 roku otrzymał z Działu Laboratoryjnego Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie sprawozdanie z badań próbki wody, pobranej w dniu 20 czerwca 2017 roku z sieci wewnętrznej Centrum Wodnego „LAGUNA” w Gryfinie - zaplecze (sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/2178/17 z dnia 22 czerwca 2017 roku). W wyniku przeprowadzonych analiz laboratoryjnych stwierdzono obecność bakterii grupy coli w ilości mniejszej niż 4 jtk/100 ml.

W myśl rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 roku w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2015r., poz.1989) „dopuszcza się pojedyncze bakterie wykrywane sporadycznie, nie w kolejnych próbkach, do 5% próbek w ciągu roku.” W związku z tym należy znaleźć przyczynę i podjąć działania zmierzające do poprawy jakości wody w sieci wodociągowej Centrum Wodnego „LAGUNA” Gryfinie.

O podjętych działaniach należy niezwłocznie poinformować tut. Inspekcję.

W załączeniu sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/2178/17.

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w GRYFINIE
mgr inż. Wioletta Rożko

Otrzymują:

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

Do wiadomości:

1. Burmistrz Miasta i Gminy Gryfino (drogą elektroniczną: kryzys@gryfino.pl; gospodarka.komunalna@gryfino.pl; burmistrz@gryfino.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.plwww.wsse.szczecin.pl
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH

Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/2178/17

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie, 74-100 Gryfino, ul. Flisacza 6.		
NR UMOWY/ ZLECENIA*):	8/17		
PRÓBKA POBRANA PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie – Monika Ślusarczyk.		
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKI:	N.HK/166/2017		
MIEJSCE POBRANIA PRÓBKI:	CW Laguna zaplecze.		
METODYKA POBRANIA PRÓBKI:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/166/2017		
RODZAJ PRÓBKI/NUMER PRÓBKI/WIELKOŚĆ PRÓBKI:	Próbka wody do spożycia	BM/PW/2212/17	250 ml
STAN PRÓBKI:	bez zastrzeżeń		
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKI:	20.06.17 r. godz. 13:30 / 20.06.17 r. godz. 16:30		
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	20.06.17 r. / 22.06.17 r.		

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKI	WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/2212/17	
			WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ ¹⁾	
1.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 Metoda filtracji membranowej	Obecne w liczbie mniejszej niż 4 jtk w 1 ml	0
2.	Liczba bakterii Escherichia coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 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, 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 20 z dnia 10 czerwca 2016 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 22.06.17 r.

Autoryzował:

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Maria
Chmurska; WSSE Szczecin
Data: 2017.06.22 11:07:24 CEST

Data i podpis

Zatwierdził:

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Anna Ratko;
WSSE Szczecin
Data: 2017.06.22 11:48:34 CEST

Data i podpis

*) wpisać właściwie

koniec sprawozdania

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Gryfinie**

wpłynęło dnia 22 0 6 17

poz. rej. 2 7 98

skierowano do MKK

podpis *B*