| | | |
|---|---|---|
| PCA Polskie Centrum Akredytacji BADANIA AB 574 | WSSE W SZCZECINIE<br>DZIAŁ LABORATORYJNY<br>ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINKU<br>LABORATORIUM MIKROBIOLOGII WODY I ŻYWNOŚCI<br>PRACOWNIA MIKROBIOLOGII WODY<br>78-400 Szczecinek, ul. Ordona 22 tel./fax (94) 374 05 59 | Sprawozdanie<br>Nr MWiŻ/MW/613/16<br><br>Strona/stron<br>1/2 |

# WYNIKI BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO PRÓBKI WODY

**Nr identyfikacyjny próbki: 656/ChW/MW/16**

| Badany wyróżnik mikrobiologiczny | Metoda badania | Temperatura i czas inkubacji | Wynik | Najwyższa dopuszczalna wartość | Niepewność pomiaru |
|---|---|---|---|---|---|
| Liczba bakterii grupy coli w 100 ml | PN-EN ISO 9308-1:2014-12 (A) | 36+/-2°C 21 ± 3 godz. | 23 | 0 | [15;35] |
| Liczba Escherichia coli w 100 ml | PN-EN ISO 9308-1:2014-12 (A) | 36+/-2°C 21 ± 3 godz | 0 | 0 | - |

**(A) akredytowana metoda badania**

Podane wartości niepewności, granice przedziału ufności stanowią niepewność rozszerzoną przy współczynniku rozszerzenia k=2 i prawdopodobieństwie ok. 95%.
Niepewność dotyczy tylko etapu badania, bez poboru próbki i etapu poanalitycznego

Szczegółowe zdarzenia zaobserwowane w czasie przebiegu analizy i czynności nie wymienione w metodach badania lub zastosowane alternatywnie: nie było.

Młodszy Asystent Laboratorium
Mikrobiologii Wody i Żywności
Elwira Nowak
( Osoba autoryzująca wynik z badań)

Szczecinek, dnia 19.05.2016r.
( data wydania wyników)

..... Koniec sprawozdania .....

Na podstawie art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015r. poz. 1412), § 17 ust. 1 pkt 4 i ust. 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. *w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi* (Dz.U. z 2015r., poz. 1989) Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Świdwinie na podstawie sprawozdania z badania mikrobiologicznego nr MWiŻ/MW/613/16 z dnia 19.05.2016r. próbki wody pobranej w dniu 17.05.2016r. z wodociągu Gola Górna - pkt. czerpalny – SUW Gola Górna

**stwierdza:**

brak przydatności wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi z wodociągu Gola Górna z uwagi na obecność bakterii grupy coli w ilości 23 jtk w 1 ml wody.

Z upoważnienia
Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego
w Świdwinie
Aleksandra Orlińska
Kierownik Oddziału Nadzoru Sanitarnego

| | | |
|---|---|---|
| PCA Polskie Centrum Akredytacji BADANIA AB 574 | WSSE W SZCZECINIE<br>DZIAŁ LABORATORYJNY<br>ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINKU<br>LABORATORIUM MIKROBIOLOGII WODY I ŻYWNOŚCI<br>PRACOWNIA MIKROBIOLOGII WODY<br>78-400 Szczecinek, ul. Ordona 22 tel./fax (94) 374 05 59 | Sprawozdanie<br>Nr MWiŻ/MW/613/16<br>Strona/stron<br>1/2 |

# SPRAWOZDANIE Z BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO PRÓBKI WODY

| 1. NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO: | 2. PRÓBKOBIORCA: | 3. NUMER PROTOKOLU POBRANIA PRÓBEK / ~~ZLECENIA~~*: |
|---|---|---|
| PPIS w Świdwinie | H. Dymek - Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Świdwinie | 123/HK/2016 |

| 4. WYKONAWCA BADANIA: |
|---|
| WSSE w Szczecinie - Dział Laboratoryjny - Oddział Laboratoryjny w Szczecinku – Laboratorium Mikrobiologii Wody i Żywności – Pracownia Mikrobiologii Wody |
| 5. MIEJSCE POBRANIA PRÓBKI: |
| Wodociąg Gola Górna |
| 6. PUNKT POBRANIA PRÓBKI: |
| SUW Gola Górna |
| 7. NAZWA PRÓBKI, NR IDENTYFIKACYJNY PRÓBKI: |
| Woda przeznaczona do spożycia przez ludzi, nr próbki 656/ChW/MW/16 |

| 8. DATA POBRANIA PRÓBKI: | 9. OCENA STANU PRÓBKI: |
|---|---|
| 17.05.2016 r. | Bez zastrzeżeń |

| 10. DATA PRZYJĘCIA PRÓBKI DO BADAŃ: | 11. WARUNKI PRZYJĘCIA PRÓBKI DO BADAŃ: | 12. DATA ROZPOCZĘCIA BADANIA: | 13. DATA ZAKOŃCZENIA BADANIA: |
|---|---|---|---|
| 17.05.2016 r. | Temp. +4,0°C | 17.05.2016 r. | 19.05.2016 r. |

| 14. OCENA: |
|---|
| |
| 15. UWAGI: |
| - |

| 16. DATA SPORZĄDZENIA SPRAWOZDANIA: | 17. PODPIS OSOBY ZATWIERDZAJĄCEJ : |
|---|---|
| 19.05.2016 r. | Laboratorium Mikrobiologii Wody i Żywności ODDZIAŁU LABORATORYJNEGO w SZCZECINKU Dział Laboratoryjny Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie mgr inż. Magdalena Śledź |

* Niepotrzebne skreślić

Uwaga:
1. Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanych próbek.
2. Bez pisemnej zgody kierownika Oddziału Laboratoryjnego sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości.
3. Klient ma możliwość złożenia skargi na działalność Oddziału Laboratoryjnego.
4. Klient ma prawo złożyć pisemną reklamację w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania (w przypadku przekazania klientowi sprawozdania poleconą przesyłką pocztową decyduje data stempla pocztowego).

POWIATOWA STACJA SANITARNO EPIDEMIOLOGICZNA w Świdwinie
wpłynęło dnia 2016 -05- 19
przekazano
Podpis

| | | |
|---|---|---|
| PCA Polskie Centrum Akredytacji BADANIA AB 574 | WSSE W SZCZECINIE<br>DZIAŁ LABORATORYJNY<br>ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINKU<br>LABORATORIUM MIKROBIOLOGII WODY I ŻYWNOŚCI<br>PRACOWNIA MIKROBIOLOGII WODY<br>78-400 Szczecinek, ul. Ordona 22 tel./fax (94) 374 05 59 | Sprawozdanie<br>Nr MWiŻ/MW/614/16<br><br>Strona/stron<br>1/2 |

# SPRAWOZDANIE Z BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO PRÓBKI WODY

| 1. NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO: | 2. PRÓBKOBIORCA: | 3. NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBEK / ~~ZLECENIA~~*: |
|---|---|---|
| PPIS w Świdwinie | H. Dymek - Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Świdwinie | 124/HK/2016 |

| 4. WYKONAWCA BADANIA: | | | |
|---|---|---|---|
| WSSE w Szczecinie - Dział Laboratoryjny - Oddział Laboratoryjny w Szczecinku – Laboratorium Mikrobiologii Wody i Żywności – Pracownia Mikrobiologii Wody | | | |
| 5. MIEJSCE POBRANIA PRÓBKI: | | | |
| Wodociąg Gola Górna | | | |
| 6. PUNKT POBRANIA PRÓBKI: | | | |
| Gola Górna 2 – budynek mieszkalny – kran w kuchni | | | |
| 7. NAZWA PRÓBKI, NR IDENTYFIKACYJNY PRÓBKI: | | | |
| Woda przeznaczona do spożycia przez ludzi, nr próbki 657/ChW/MW/16 | | | |
| 8. DATA POBRANIA PRÓBKI: | | 9. OCENA STANU PRÓBKI: | |
| 17.05.2016 r. | | Bez zastrzeżeń | |
| 10. DATA PRZYJĘCIA PRÓBKI DO BADAŃ: | 11. WARUNKI PRZYJĘCIA PRÓBKI DO BADAŃ: | 12. DATA ROZPOCZĘCIA BADANIA: | 13. DATA ZAKOŃCZENIA BADANIA: |
| 17.05.2016 r. | Temp. +4,0°C | 17.05.2016 r. | 19.05.2016 r. |
| 14. OCENA: | | | |
| | | | |
| 15. UWAGI: | | | |
| - | | | |
| 16. DATA SPORZĄDZENIA SPRAWOZDANIA: | | 17. PODPIS OSOBY ZATWIERDZAJĄCEJ : | |
| 19.05.2016 r. | | Laboratorium Mikrobiologii Wody i Żywności ODDZIAŁU LABORATORYJNEGO w SZCZECINKU Dział Laboratoryjny Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie mgr inż. Magdalena Śledź | |

* Niepotrzebne skreślić

Uwaga:
1. Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanych próbek.
2. Bez pisemnej zgody kierownika Oddziału Laboratoryjnego sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości.
3. Klient ma możliwość złożenia skargi na działalność Oddziału Laboratoryjnego.
4. Klient ma prawo złożyć pisemną reklamację w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania (w przypadku przekazania klientowi sprawozdania poleconą przesyłką pocztową decyduje data stempla pocztowego).

| | | |
|---|---|---|
| PCA Polskie Centrum Akredytacji BADANIA AB 574 | WSSE W SZCZECINIE<br>DZIAŁ LABORATORYJNY<br>ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINKU<br>LABORATORIUM MIKROBIOLOGII WODY I ŻYWNOŚCI<br>PRACOWNIA MIKROBIOLOGII WODY<br>78-400 Szczecinek, ul. Ordona 22 tel./fax (94) 374 05 59 | Sprawozdanie<br>Nr MWiŻ/MW/614/16<br>Strona/stron<br>1/2 |

# WYNIKI BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO PRÓBKI WODY

**Nr identyfikacyjny próbki: 657/ChW/MW/16**

| Badany wyróżnik mikrobiologiczny | Metoda badania | Temperatura i czas inkubacji | Wynik | Najwyższa dopuszczalna wartość | Niepewność pomiaru |
|---|---|---|---|---|---|
| Liczba bakterii grupy coli w 100 ml | PN-EN ISO 9308-1:2014-12 (A) | 36+/-2°C 21 ± 3 godz. | 28 | 0 | [20;41] |
| Liczba Escherichia coli w 100 ml | PN-EN ISO 9308-1:2014-12 (A) | 36+/-2°C 21 ± 3 godz | 0 | 0 | - |

**(A) akredytowana metoda badania**

Podane wartości niepewności, granice przedziału ufności stanowią niepewność rozszerzoną przy współczynniku rozszerzenia k=2 i prawdopodobieństwie ok. 95%.
Niepewność dotyczy tylko etapu badania, bez poboru próbki i etapu poanalitycznego

Szczegółowe zdarzenia zaobserwowane w czasie przebiegu analizy i czynności nie wymienione w metodach badania lub zastosowane alternatywnie: nie było.

Młodszy Asystent Laboratorium
Mikrobiologii Wody i Żywności
Elwira Nowak
( Osoba autoryzująca wynik z badań)

Szczecinek, dnia 19.05.2016r.
( data wydania wyników)

..... Koniec sprawozdania .....

Na podstawie art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015r. poz. 1412), § 17 ust. 1 pkt 4 i ust. 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. *w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi* (Dz.U. z 2015r., poz. 1989) Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Świdwinie na podstawie sprawozdania z badania mikrobiologicznego nr MWiŻ/MW/614/16 z dnia 19.05.2016r. próbki wody pobranej w dniu 17.05.2016r. z wodociągu Gola Górna - pkt. czerpalny – Gola Górna 2 - budynek mieszkalny – kran w kuchni

**stwierdza:**

brak przydatności wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi z wodociągu Gola Górna z uwagi na obecność bakterii grupy coli w ilości 28 jtk w 1 ml wody.

Z upoważnienia
Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego
w Świdwinie
Aleksandra Orlińska
Kierownik Oddziału Nadzoru Sanitarnego