



POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W KROŚNIE ODRZAŃSKIM

66-600 Krosno Odrzańskie ul. Nadodrzańska 24
NIP:926-12-96-375, e-mail: pssekrosno@wsse.gorzow.pl
Tel. 0 68 383 53 70, 383 80 77, fax 0 68 383 53 70

PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY W KROŚNIE
ODRZAŃSKIM

NS-HK-530-II-48-6/2018

Krosno Odrzańskie, dnia 27 lutego 2018r. 16.20/18

URZĄD GMINY GUBIN
Nr pisma: 2018-03-05
Data wpływu: 2018-03-05
Skierowano do: 72
Data: 2018-03-05
Data wpływu: 2018-03-05
Nr pisma: 2018-03-05
Skierowano do: 72

OCENA JAKOŚCI WODY
PRZEZNACZONEJ DO SPOŻYCIA PRZEZ LUDZI

Na podstawie § 3 ust. 1 i 3, § 20 ust. 3 pkt 3 i 4, § 21 ust. 1 pkt 1 i § 22 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r., poz. 2294), Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Krośnie Odrzańskim po zapoznaniu się ze sprawozdaniem z badań nr OL-LBŚ-119/2018 (otrzymanym w dniu 21 lutego 2018r.), próbki wody pobranej w ramach monitoringu wybranych parametrów w dniu 6 lutego 2018 r. z **wodociągu wiejskiego w Dzikowie**, administrowanego przez Gminę Gubin, ul. Obrońców Pokoju 20, 66-620 Gubin stwierdza **przydatność wody do spożycia przez ludzi**.

Analiza próbki wody pobranej w dniu 6 lutego 2018 r. z wodociągu wiejskiego w Dzikowie, z punktu czerpalnego w stacji uzdatniania wody w Dzikowie, zgodnie z protokołem pobrania próbek wody nr HK/11/18 wykazała, że woda w badanym zakresie **odpowiada** wymaganiom § 3 ust. 1 i 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r., poz. 2294).

p.o. Państwowy
Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Krośnie Odrzańskim
inż. Janina Kwiatkowska

Załączniki:

1. Wyżej wymienione sprawozdania z badań.
2. Protokół pobrania próbki wody.

Otrzymują:

1. Gmina Gubin
ul. Obrońców Pokoju 20
66-620 Gubin
2. a/a

KL



AB 622

Powiatowa Stacja Sanitarno-
Epidemiologiczna
ul. Jasna 10, 65-470 Zielona Góra
Oddział Laboratoryjny
Sekcja Badań Środowiskowych

tel. /68/ 325-46-71 w.226
fax: /68/ 351-47-96
pssezielonagora@wsse.gorzow.pl

**SPRAWOZDANIE Z BADAŃ
NR OL-LBŚ-119/2018
z dnia 09.02.2018r.**

Ilość egzemplarzy 2
Egzemplarz Nr 1
strona / stron:
1/1

Nazwa klienta: Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Krośnie Odrzańskim	Próbka pobrana poza harmonogramem pobierania próbek na 2018r.
Identyfikacja zlecenia / umowy klienta	OL-LBŚ.910.2.2018.8
Sygnatura wewnętrzna zlecenia/ umowy	
Informacje dotyczące pobierania próbek	Data pobrania próbki: 06.02.2018
	Numer protokołu pobrania: HK/11/18
	Identyfikacja próbkobiorcy: przedstawiciel Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie Odrzańskim: Ł. Sosnowski
Opis, stan i identyfikacja obiektu badania	Przedmiot badania: próbka wody do spożycia Próbka wody z wodociągu wiejskiego w Dzikowie Stan próbki: prawidłowy
Data dostarczenia do badania	06.02.2018
Data wykonania badania	06.02.2018 – 09.02.2018

Wyniki badań				
Parametr	Metoda badawcza	Jednostka	Nr próbki	Wartość parametryczna ¹
			OL – 119	
Miejsce pobrania próbki:			Dzikowo - SUW	
Mętność	PN-EN ISO 7027-1:2016-09	NTU	≤ 0,10	≤ 1
Stężenie manganu	PB/LBŚ-25 wydanie 1 z dnia 09.11.2015r	µg/l	47,0 ± 10,3	50

¹⁾ Zgodnie z rozp. Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017r. Dz. U. z 2017 poz. 2294.

Liczba za znakiem „±” oznacza niepewność rozszerzoną przy poziomie ufności ok. 95% i współczynniku rozszerzenia k=2, oszacowaną bez procesu pobierania próbek.

Wartość podana przy znaku "<" oznacza, że wynik mieści się poniżej zakresu roboczego metody.

Osoba autoryzująca sprawozdanie z badań:

Zatwierdził:

ASYSTENT
09.02.2018r. *di. Kubicki*
mgr inż. Michał Kubicki

STARSZY ASYSTENT
09.02.18 *Kaniewska*
mgr Joanna Kaniewska

09.02.18 *Murcia: B...*
data i podpis

Otrzymują :

1. PSSE w Krośnie Odrzańskim (1 egzemplarz)
2. a/a

Koniec sprawozdania

Klient ma prawo do reklamacji w ciągu 21 dni od otrzymania sprawozdania.
Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanych obiektów.
Sprawozdanie z badań bez pisemnej zgody Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Zielonej Górze nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.

Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Krośnie Odrzańskim ul. Nadodrzańska 24, 66-600 Krosno Odrzańskie	tel. (068) .3835370 fax: (068) .3835370
PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBEK WODY DO SPOŻYCIA NR . HK/11/18	strona / stron: 1/2

Data pobrania : 06.02.2018 r.

Godzina pobrania : 9.45 - 10.00

Identyfikacja
próbkiobrocy:

Stanowisko, imię, nazwisko: Młodszy Asystent Łukasz Sosnowski
Młodszy Asystent Kaja Lutycz

Nazwa i adres właściciela /
administradora urządzenia
wodnego*

Gmina Gubin
ul. Obrońców Pokoju 20
66-620 Gubin

Identyfikacja obiektu badania

Próbka wody z wodociągu wiejskiego w Dzikowie

Numer normy / procedury pobierania próbek : PN-ISO 5667-5:2003, PN-EN ISO 5667-3:2013-05,
PN-EN ISO 19458:2007, PN-EN ISO 5667-1:2008,

Numer opakowania	Miejsce pobrania próbki	Rodzaj badania zakres oznaczono na stronie 2	Dezynfekowana * tak / nie	Utrwalona * tak/nie	Numer próbki z rejestru centralnego
3	Dzikowo - SUW	WO (P+B)	nie	tak	OL-MP

Rodzaj badania:

Gr. A – parametry z grupy A

Gr. B – parametry z grupy B

WO - wybrane oznaczenia

* wpisać właściwie

P- fizyko-chemia podstawowa, B- bakteriologia podstawowa

PR – fizyko-chemia rozszerzona, BR – bakteriologia rozszerzona

Próbka/ próbki zostały pobrane zgodnie z rocznym programem i harmonogramem monitoringu jakości wody: tak ☐ * nie ☒ *

Uwagi próbkobrocy:

Przyczyna pobrania próbki/ próbek (jeśli nie dotyczy harmonogramu monitoringu jakości wody) Próbka wody po
zakończeniu działań naprawczych.....

Sposób postępowania z próbką /próbkami po pobraniu (warunki transportu)

chłodzona ☒
w temperaturze °C

niechłodzona ☐

[Podpis]
podpis próbkobrocy

Producent wody /administrator sieci* nie wnosi zastrzeżeń / wnosi następujące zastrzeżenia *

[Podpis]
Data i podpis czytelny przedstawiciela producenta wody
/ administratora sieci * uczestniczącego przy pobieraniu próbki/próbek

Przyjęcie
próbki/próbek
do laboratorium

data 2018-02-06

godzina 10.00

Opis, stan próbki / próbek: *(oznakowanie próbki itp.)

-próbka / próbki* prawidłowe / nieprawidłowe*

- nr próbki/próbek* do utrwalenia w laboratorium OL-.....

Nazwisko i imię osoby przyjmującej próbki

Gdział Laboratorijny
PSSE w Zielonej Górze

* niepotrzebne skreślić

	Numer opakowania						
	3						
Mętność (NTU)	X						
Barwa (mg/l Pt)							
Zapach							
Smak							
Przewodność							
Odczyn (pH)							
Amonowy jon (NH ₄)							
Azotyny (NO ₂)							
Azotany (NO ₃)							
Żelazo (Fe)							
Mangan (Mn)							
Escherichia coli	X						
Bakterie grupy coli							
Enterokoki							
Ogólna liczba mikroorganizmów w 36 ±2 °C po 48 h							
Ogólna liczba mikroorganizmów w 22 ±2 °C po 72 h							
Clostridium perfringens (łącznie ze sporami)							
Fluorki (F)							
Chlorki (Cl)							
Siarczany							
Twardość ogólna (CaCO ₃)							
Utlenialność z KMnO ₄ (indeks)							
Σ chloranów i chlorynów							
Chlor wolny							
Cyjanki							
Bromiany							
Σ WWA							
Benzo(α)piren							
Benzen							
Pestycydy							
Σ pestycydów							
Arsen (As)							
Antymon (Sb)							
Selen (Se)							
Rtęć (Hg)							
Bor (B)							
Chrom (Cr)							
Kadm (Cd)							
Miedź (Cu)							
Nikiel (Ni)							
Ołów (Pb)							
Glin (Al)							
Sód (Na)							
Potas (K)							
1,2-dichloroetan							
Σ trichloroetenu i tetrachloroetenu							
Σ THM							
Ogólny węgiel organiczny OWO							
Inne:							
Legionella wml wody							
Temperatura wody zmierzona na miejscu:							

właściwe zaznaczyć - X