

Gryfino 26 kwietnia 2017r.

PS-N-HK/600-22/17

Wodociągi Zachodniopomorskie Spółka z o. o  
ul. I Brygady Legionów 8-10, 72-100 Goleniów

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gryfinie informuje, iż w dniu 26 kwietnia 2017r., otrzymał z działu Laboratoryjnego Wojewódzkiej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Szczecinie, sprawozdanie z badań próbki wody, pobranej w dniu 24.04.2017r. z wodociągu Graniczna w miejscowości Graniczna budynek nr 3 (sprawozdanie nr Sp/BM/PW/1397/17 z dnia 26 kwietnia 2017r.) W wyniku przeprowadzonej analizy laboratoryjnej stwierdzono obecność **bakterie grupy coli w ilości 4 jtk/100 ml**. Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2015 roku, poz. 1989) „dopuszcza się pojedyncze bakterie wykrywalne sporadycznie, nie w kolejnych próbkach, do 5% próbek w ciągu roku.”

W związku tym należy znaleźć przyczynę i podjąć działania zmierzające do redukcji liczby bakterii grupy coli w wodociągu Graniczna w m. Graniczna.

O podjętych działaniach należy niezwłocznie poinformować tut. Inspekcję.

Z upoważnienia  
Państwowego Powiatowego  
Inspektora Sanitarnego  
w Gryfinie

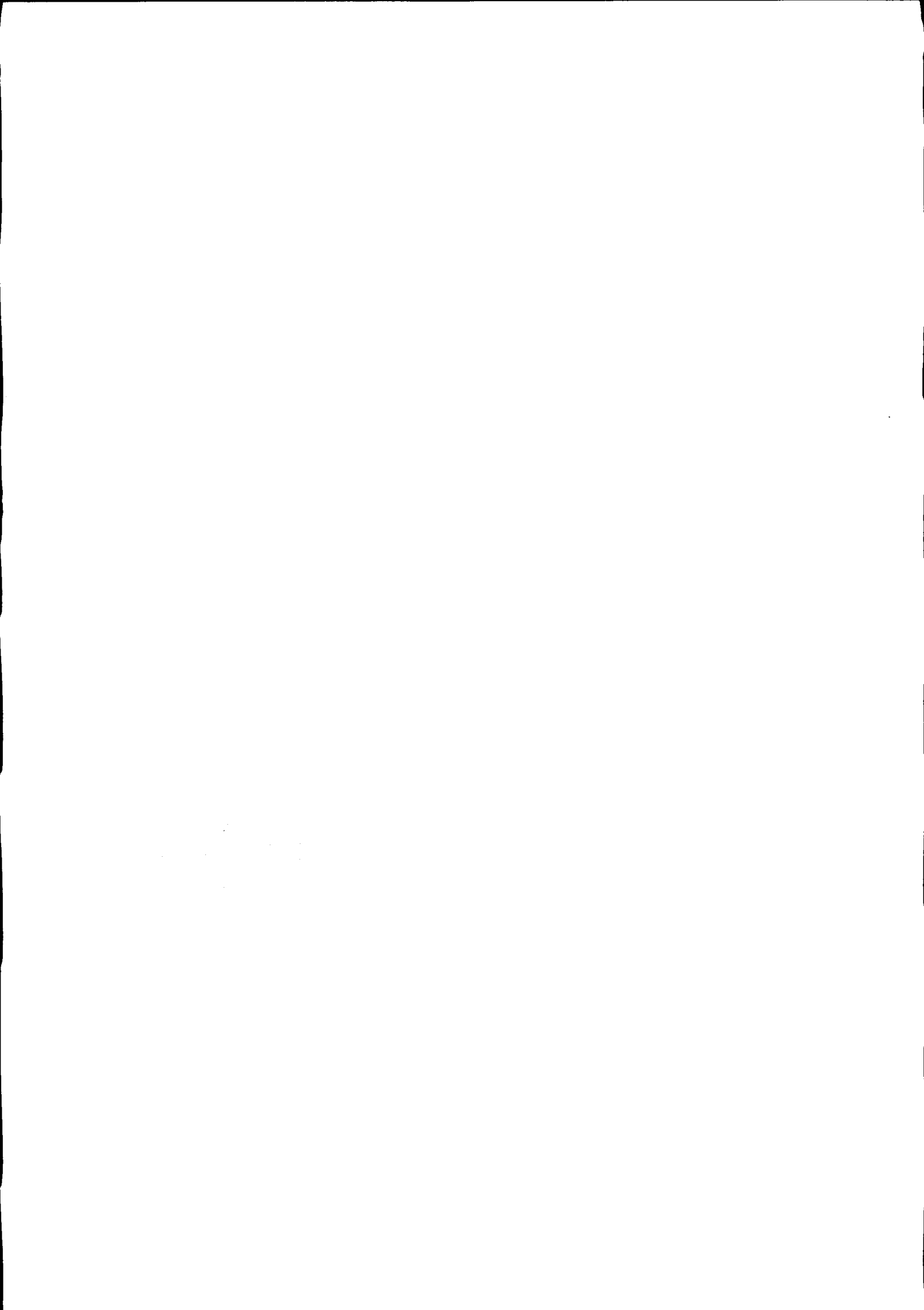
p.o. KIEROWNIKA SEKCJI  
Higieny Żywności, Żywnienia i Przedmiotów Użytku  
Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej  
w Gryfinie

mgr inż. *Katarzyna Gręda*

Otrzymują:

1. Adresat (drogą elektroniczną: [biuro@woz.pl](mailto:biuro@woz.pl) z [brodowicz@woz.pl](mailto:brodowicz@woz.pl))
1. Burmistrz Chojny (drogą elektroniczną: [burmistrz@chojna.pl](mailto:burmistrz@chojna.pl))
2. a/a

J.P.B





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/1397/17

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie		
NR UMOWY/ ZLECENIA*):	8/17		
PRÓBKĄ POBRANĄ PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie – M. Ślusarczyk		
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKII:	N.HK/100/2017		
MIEJSCE POBRANIA PRÓBKII:	Graniczna, bud. 3.		
METODYKA POBRANIA PRÓBKII:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/100/2017		
RODZAJ PRÓBKII/NUMER PRÓBKII/WIELKOŚĆ PRÓBKII:	Próbka wody do spożycia	BM/PW/1413/17	250 ml
STAN PRÓBKII:	bez zastrzeżeń		
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKII:	24.04.17 r. godz. 08:25/ 24.04.17 r. godz. 15:15		
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	24.04.17 r. / 26.04.17 r.		

**WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:**

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKII	WYMAGANIA <sup>2)</sup>
			BM/PW/1413/17	
			WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ <sup>1)</sup>	
1.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 Metoda filtracji membranowej	4 [1;13] jtk/100ml	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
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; 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.

<sup>2)</sup> 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: 26.04.17 r.

**Podpis jest prawidłowy**

 Dokument podpisany przez Agnieszka  
 Dudzis; WSSE Szczecin  
 Data: 2017.04.26.09:49:01 CEST

Data i podpis

Zatwierdził:

**Podpis jest prawidłowy**

 Dokument podpisany przez Anna Ratko;  
 WSSE Szczecin  
 Data: 2017.04.26.09:49:01 CEST

Data i podpis

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

POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
w Gryfinie

wpłynęło dnia ..... 2 C KWI. 2017

poz rej. .... 1900

skierowano do .... NHK

podpis *Guda*