

Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych**Sprawozdanie z badań Nr ŚR/K/3946/14**

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**NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:** Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Gryfinie dla: ZGK i M w Moryniu
ul. Wąska 2a**NR UMOWY–ZLECENIA:** L8/2014**PRÓBKA POBRANA PRZEZ:** Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Gryfinie – Monika Ślusarczyk**NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:** N.HK/372z/2014**METODYKA POBRANIA PRÓBK:** zgodnie z protokołem PSSE Gryfino Nr N.HK/372z/2014 z dnia 17.11.2014r.**DATA POBRANIA PRÓBK/PRÓBEK:** 17.11.2014r.**DATA PRZYJĘCIA DO BADANIA:** 17.11.2014 r.**WYNIK BADANIA****NUMER PRÓBK:** ŚR/K/W/4627/S/14**MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:** Wodociąg Moryń – Moryń - przedszkole**RODZAJ PRÓBK:** woda przeznaczona do spożycia**STAN PRÓBK:** bez zastrzeżeń**DATA ROZPOCZĘCIA BADANIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:** 17.11.2014r./ 19.11.2014r.

Lp.	Nazwa oznaczenia	Metoda badawcza	Jednostka miary	Wynik badania ± niepewność (%)	Wymagania ^{▼) 1)}	Granica oznaczalności GO
1.	Mętność ^A	PN-EN ISO 7027:2003	FNU**	poniżej GO	1	0,3
2.	Barwa ^A	PN-EN ISO 7887:2012 p.6	mg/l	5	-	2
3.	Zapach ^N	PB/ŚR/K/11 wyd. II z dnia 28.04.2014r.	-	Akceptowalny	-	-
4.	Przewodność właściwa ^{A2)}	PN-EN 27888:1999	μS/cm	710 (20,5) ³⁾	2500	1
5.	Stężenie jonów wodoru (pH) ^A	PN-EN ISO 10523:2012	pH	7,4 (20,3) ³⁾	6,5 – 9,5	4,0
6.	Smak ^N	PN-EN 1622:2006	-	Akceptowalny	-	-
7.	Amonowy jon ^A	PN-C-04576-4:1994	mg/l	poniżej GO	0,50	0,15
8.	Azotyny ^A	PN-EN ISO 10304-1:2009	mg/l	0,05	0,50	0,05
9.	Azotany ^A		mg/l	0,9	50	0,2
10.	Żelazo ^A	PB/ŚR/K/02	μg/l	60	200	20
11.	Mangan ^A	wyd. II z dnia 28.04.2014r.	μg/l	30	50	10

^{▼)} Wymagania zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. Nr 61, poz. 417 z dnia 06.04.2007 r. z późniejszymi zmianami).

1) – jeśli dotyczy

2) – w temperaturze 25°C, korekta za pomocą urządzenia pomiarowego

3) – temperatura pomiaru w °C

* – wartość niepewności na życzenie klienta oraz gdy wynik ± niepewność obejmuje wartość NDS

** 1 FNU = 1 NTU

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 18 z dnia 26.08.2014 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 20.11.2014 r.

STARSZY ASYSTENT
Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych
Oddział Laboratoryjny w Szczecinie
Dział Laboratoryjny
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
mgr inż. Agnieszka Wójtowicz

Data i podpis

20.11.2014

20.11.2014
STARSZY ASYSTENT
Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych
Oddział Laboratoryjny w Szczecinie
Dział Laboratoryjny
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
mgr inż. Izabela Wierkiel

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/5798/14

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie dla: ZGKiM w Moryniu Ul. Wąska 2a		
NR UMOWY/ ZLECENIA*):	L 8/14		
PRÓBKĄ POBRANĄ PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie – M. Ślusarczyk.		
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:	N. HK/372Z/2014		
MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:	Moryń – przedszkole.		
METODYKA POBRANIA PRÓBK:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N. HK/372Z/2014		
RODZAJ PRÓBK/ NUMER PRÓBK/ WIELKOŚĆ PRÓBK:	próbka wody do spożycia	BM/PW/6021/S/14	250 ml
STAN PRÓBK:	bez zastrzeżeń		
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBK:	17.11.14 r. godz. 07:55 / 17.11.14 r. godz. 15:40		
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	17.11.14 r. / 19.11.14 r.		

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓZNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBK	WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/6021/S/14	
			WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ ¹⁾	
1.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PN-EN ISO 9308-1:2004+Ap1:2005+AC:2009 z wyłączeniem p. 4.4 oraz 8.4 Metoda filtracji membranowej	0	0
2.	Liczba bakterii Escherichia coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PN-EN ISO 9308-1:2004+Ap1:2005+AC:2009 z wyłączeniem p. 4.4 oraz 8.4 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

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; nie obejmuje niepewności związanej z pobraniem próbki.²⁾ podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2007 r. Nr 61, poz. 417 z późn. zm.)
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 18 z dnia 26 sierpnia 2014 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 20.11.14 r.

20. 11. 2014

Autoryzował: *[Podpis]*
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
Dział Laboratoryjny
Woj. Stacji Sanitarnej w Szczecinie
mgr Urszula Wasietewska
Data i podpis

20. 11. 2014

STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W GRYFINIE
Wydział Oceny Środowiska, Rekreacji i Turystyki
ul. 11 Listopada 16 B, 70-101 Gryfino
tel./fax 91 404 50 00 w. 248
Zatwierdził:
mgr Anna Batko
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
Dział Laboratoryjny
Woj. Stacji Sanitarnej w Szczecinie
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/5086/14

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie dla: ZGKiM Moryń
NR UMOWY/ ZLECENIA*):	L8/14
PRÓBKĄ POBRANĄ PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gryfinie S. Wojtaszak
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKİ:	N.HK/332z/2014
MIEJSCE POBRANIA PRÓBKİ:	Moryń SUW wps
METODYKA POBRANIA PRÓBKİ:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/332z/2014
RODZAJ PRÓBKİ/NUMER PRÓBKİ/WIELKOŚĆ PRÓBKİ:	woda do spożycia BM/PW/5295/S/14 250 ml
STAN PRÓBKİ:	bez zastrzeżeń
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKİ:	06.10.14 r. godz. 10:35 / 06.10.14 r. godz. 15:50
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	06.10.14 r. / 08.10.14 r.

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKİ	WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/5295/S/14 WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ ¹⁾	
2.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PN-EN ISO 9308-1:2004+Ap1:2005+AC:2009 z wyłączeniem p.4.4 oraz 8.4 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; nie obejmuje niepewności związanej z pobraniem próbki.²⁾ podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2007 r. Nr 61, poz. 417 z późn. zm.).
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 18 z dnia 26 sierpnia 2014 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 10.10.14 r.

Autoryzował:

 10. 10. 2014
 STARSZY ASYSTENT
 LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
 ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
 Dział Labor. Gryfino
 Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie

mgr inż. Agnieszka Dudzisz

Data i podpis

Zatwierdził:

 10. 10. 2014
 KIEROWNIK
 LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
 ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
 Dział Labor. Gryfino
 Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie

mgr inż. Agnieszka Dudzisz

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

*) wpisać właściwie

 STAROSTWO POWIATOWE
 w GRYFINIE
 Wydział Ochrony Środowiska, Rolnictwa i Leśnictwa
 ul. 11 Listopada 16 D, 74-101 Gryfino
 tel/fax 91 404 50 00 w. 248



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/5084/14

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarно – Epidemiologiczna w Gryfinie dla: ZGKiM Moryń
NR UMOWY/ ZLECENIA*):	L8/14
PRÓBKĄ POBRANĄ PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarно – Epidemiologiczna w Gryfinie S. Wojtaszak
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKİ:	N.HK/330z/2014
MIEJSCE POBRANIA PRÓBKİ:	Moryń Przedszkole, ul. Chopina
METODYKA POBRANIA PRÓBKİ:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/330z/2014
RODZAJ PRÓBKİ/NUMER PRÓBKİ/WIELKOŚĆ PRÓBKİ:	woda do spożycia BM/PW/5293/S/14 250 ml
OPIS PRÓBKİ:	bez zastrzeżeń
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKİ:	06.10.14 r. godz. 10:15/ 06.10.14 r. godz. 15:50
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	06.10.14 r. / 08.10.14 r.

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKİ	WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/5293/S/14	
			WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ ¹⁾	
2.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk / 100 ml) – A	PN-EN ISO 9308-1:2004+Ap1:2005+AC:2009 z wyłączeniem p.4.4 oraz 8.4 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; nie obejmuje niepewności związanej z pobraniem próbki.²⁾ podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2007 r. Nr 61, poz. 417 z późn. zm.).**UWAGI: (jeśli dotyczy)**

- Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanej próbki.
- Bez pisemnej zgody Kierownika Laboratorium Badań Mikrobiologicznych sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości.
 - Klient ma możliwość złożenia skargi na działalność Laboratorium Badań Mikrobiologicznych.
 - Klient ma prawo złożyć pisemną reklamację w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania.
 - Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobranie i transport próbek do badania.
 - Badania w tym sprawozdaniu oznaczone literą A – są akredytowane, zamieszczone w zakresie akredytacji PCA nr AB 515, wydanie nr 18 z dnia 26 sierpnia 2014 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 10.10.14 r.

Autoryzował:

10.10.2014
STARSZY ASYSTENT
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
Dział Laboratorium
Woj. Stacji Sanitarно – Epidemiologicznej w Szczecinie
mgr Anna Ratko
Data i podpis

10.10.2014
Kierownik
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
Dział Laboratorium
Woj. Stacji Sanitarно – Epidemiologicznej w Szczecinie
mgr Anna Ratko
Data i podpis

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

*) wpisać właściwie

STAROSTWO POWIATOWE
w GRYFINIE
Wydział Ochrony Środowiska, Rolnictwa i Leśnictwa
ul. 11 Listopada 16 D, 74-101 Gryfino
tel./fax 91 404 50 00 w. 248



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/5085/14

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitaro – Epidemiologiczna w Gryfinie dla: ZGKiM Moryń
NR UMOWY/ ZLECENIA*):	L8/14
PRÓBKĄ POBRANĄ PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitaro – Epidemiologiczna w Gryfinie S. Wojtaszak
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKİ:	N.HK/331z/2014
MIEJSCE POBRANIA PRÓBKİ:	Moryń Szkoła, ul. Dworcowa - kuchnia
METODYKA POBRANIA PRÓBKİ:	Zgodnie z protokołem pobrania próbek nr N.HK/331z/2014
RODZAJ PRÓBKİ/NUMER PRÓBKİ/WIELKOŚĆ PRÓBKİ:	woda do spożycia BM/PW/5294/S/14 250 ml
INNE PRÓBKİ:	bez zastrzeżeń
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKİ:	06.10.14 r. godz. 10:25 / 06.10.14 r. godz. 15:50
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	06.10.14 r. / 08.10.14 r.

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKİ	WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/5294/S/14 WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ ¹⁾	
2.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PN-EN ISO 9308-1:2004+Ap1:2005+AC:2009 z wyłączeniem p.4.4 oraz 8.4 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; nie obejmuje niepewności związanej z pobraniem próbek.²⁾ podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2007 r. Nr 61, poz. 417 z późn. zm.).

UWAGI: (jeśli dotyczy)

- Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanej próbki.
- Bez pisemnej zgody Kierownika Laboratorium Badań Mikrobiologicznych sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości.
- Klient ma możliwość złożenia skargi na działalność Laboratorium Badań Mikrobiologicznych.
- Klient ma prawo złożyć pisemną reklamację w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania.
- Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobranie i transport próbek do badania.
- Badania w tym sprawozdaniu oznaczone literą A – są akredytowane, zamieszczone w zakresie akredytacji PCA nr AB 515, wydanie nr 18 z dnia 26 sierpnia 2014 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 10.10.14 r.

STARSZY ASYSTENT
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
ODDZIAŁ LABORATORYJNY
Dział Labor. i Hig. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
mgr inż. Agnieszka Dudzis

10.10.2014

Data i podpis

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

10.10.2014

Data i podpis

*) wpisać właściwe

koniec sprawozdania

STAROSTWO POWIATOWE
w GRYFINIE
Wydział Ochrony Środowiska, Rolnictwa i Leśnictwa
ul. 11 Listopada 16 D, 74-101 Gryfino
tel./fax 91 404 50 00 w. 248



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: wsse.szczecin@pis.gov.pl<http://www.wsse.szczecin.pl>
**Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych
Sprawozdanie z badań Nr ŚR/K/2779/14**

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie dla:
ZGKiM w Moryniu ul. Wąska 2a

NR UMOWY - ZLECENIA: L 8/2014

ODZAJ PRÓBK: woda przeznaczona do spożycia.

PRÓBKA POBRANA PRZEZ: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie – Adam Szczepanik

NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK: N.HK/258z/2014

MIEJSCE POBRANIA PRÓBK: Wodociąg Moryń - Moryń – SUW - wps

METODYKA POBRANIA PRÓBK: zgodnie z protokołem PSSE Gryfino nr N.HK/258z/2014 z dnia 06.08.2014r.

NUMER PRÓBK: ŚR/K/W/3174/S/14

DATA POBRANIA PRÓBK: 06.08.2014r.

DATA PRZYJĘCIA PRÓBK DO BADANIA: 06.08.2014r.

DATA ROZPOCZĘCIA BADANIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA: 06.08.2014r./ 08.08.2014r.

WYNIK BADANIA:

Lp.	Nazwa oznaczenia	Metoda badawcza	Jednostka miary	Wynik badania ± niepewność ^{*)}	Wymagania ^{*) 1)}	Granica oznaczalności GO
1.	Mętność ^A	PN-EN ISO 7027:2003	FNU**	0,8	1	0,3
	Barwa ^N	PN-EN ISO 7887:2012	mg /l	3	-	2
	Zapach ^N	PB/ŚR/K/11 wyd. II z dnia 28.04.2014 r.	-	Akceptowalny	-	-
4.	Przewodność właściwa ^{A 2)}	PN-EN 27888/1999	μS/cm	783 (21,3) ³⁾	2500	1
5.	Stężenie jonów wodoru (pH) ^N	PN-EN ISO 10523:2012	pH	7,2 (21,1) ³⁾	6,5 – 9,5	4,0
6.	Smak ^N	PN-EN 1622:2006	-	nb	-	-
7.	Twardość ^A	PN-ISO 6059:1999	mg/l	401	60-500	20
8.	Amonowy jon ^A	PN/C-04576-4:1994	mg/l	0,26	0,50	0,15
9.	Azotyny ^A	PN-EN ISO 10304-1:2009	mg/l	poniżej GO	0,50	0,05
10.	Azotany ^A		mg/l	0,8	50	0,2
11.	Żelazo ^A	PB/ŚR/K/02 wyd. II z dnia 28.04.2012 r.	μg/l	30	200	20
12.	Mangan ^A		μg/l	70	50	10

^{*)} Wymagania zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. Nr 61, poz. 417 z dnia 06.04.2007 r. z późniejszymi zmianami).

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

** 1 FNU = 1 NTU

1) – jeśli dotyczy

2) – w temperaturze 25°C, korekta za pomocą urządzenia pomiarowego

3) – temperatura pomiaru w °C

„nb” nie badano

STAROSTWA POWIATOWE
W GRYFINIE
Wydział Ochrony Środowiska, Rolnictwa i Leśnictwa
ul. 11 Listopada 16 D, 74-101 Gryfino
tel./fax 91 464 50 00 w. 248



AB 868

Formularz 02/QP 19.1 PS
Obowiązuje od dnia 9-02-2011
Szczecin, dnia 19-09-2014

INSTYTUT ZOOTECHNIKI
Państwowy Instytut Badawczy
Krajowe Laboratorium Pasz
Pracownia w Szczecinie
71-617 Szczecin, ul. Żubrów 1
tel./fax (091) 422-38-50, 422-49-10
e-mail: info@lab.szczecin.pl

Sprawozdanie z badań nr 1543/14/S

Nazwa próbki: **woda do spożycia**
Zleciennodawca: **Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Moryniu**
74-503 Moryń, ul. Wąska 2a

Data przyjęcia: 18-09-2014

Opinia załączona:	Nie	Pobrano zgodnie z:	PN-ISO 5667-5:2003*A
Data protokołu:	18-09-2014	Nr protokołu:	432/2014
Data pobrania:	18-09-2014	Próbobiorca:	Jan Markowski
Data rozpoczęcia badania:	18-09-2014	Stan próbki:	bez zastrzeżeń
Data zakończenia badania:	19-09-2014		

Identyfikacja miejsca pobrania próbki: SUW Moryń - kran

Rodzaj badania	Wynik badania	Metoda badania
Mangan	*A (0,056±0,010)mg/l	PN-92/C-04590/02

Wynik podano z niepewnością złożoną przy współczynniku rozszerzenia $k=2$ i przedziale ufności 95%.

- Koniec -

INSTYTUT ZOOTECHNIKI
PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY
Krajowe Laboratorium Pasz
Pracownia w Szczecinie
71-617 Szczecin, ul. Żubrów 1
tel./fax (091) 422 38 50, 422 49 10
NIP: 675-000-21-30, Regon 000079728

CHEMIK

.....
Podpis osoby autoryzującej

KIEROWNIK PRACOWNI

mgr inż. Jan Markowski

Podpis Kierownika Pracowni

STAROSTA POWIATOWY
w GRYFINIE
Wydział Ochrony Środowiska, Rolnictwa i Leśnictwa
ul. 11 Listopada 16 D, 74-101 Gryfino
tel./fax 91 404 50 00 w. 248

Sprawozdanie z badań bez pisemnej zgody Kierownika Pracowni w Szczecinie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości.

Wyniki badań dotyczą wyłącznie badanej próbki.
Sprawozdanie zawiera 1 ponumerowaną stronę.

*A - Metoda akredytowana



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/3979/14

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie dla: ZGKiM w Moryniu Ul. Wąska 2a		
NR UMOWY/ ZLECENIA*):	L8/14		
PRÓBKĄ POBRANĄ PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie – A. Szczepanik		
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:	N.HK/258z/2014		
MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:	Moryń SUW wps.		
METODYKA POBRANIA PRÓBK:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/258z/2014.		
RODZAJ PRÓBK/ NUMER PRÓBK/ WIELKOŚĆ PRÓBK:	woda do spożycia	BM/PW/4140/S/14	500 ml
STAN PRÓBK:	bez zastrzeżeń		
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBK:	06.08.14 r. godz. 11:40 / 06.08.14 r. godz. 15:30		
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	06.08.14 r. / 08.08.14 r.		

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBK	WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/4140/S/14	
			WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ¹⁾	
1.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – N	PN-EN ISO 9308-1:2004 + Ap1:2005+AC:2009 Metoda filtracji membranowej	0	0
2.	Liczba bakterii Escherichia coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – N	PN-EN ISO 9308-1:2004 + Ap1:2005+AC:2009 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

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; nie obejmuje niepewności związanej z pobraniem próbki.

²⁾ podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2007 r. Nr 61, poz. 417 z późn. zm.).

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 17 z dnia 12 czerwca 2014 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane

Data sporządzenia sprawozdania: 08.08.14 r.

Autoryzował:

 ASYSTENT
 LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
 ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
 Dział Labor. Sanit.-Epidem. w Szczecinie
 Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie

08.08.14

Data i podpis

mgr Joanna Czeszejko

 Zatwierdził: K
 LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
 ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
 Dział Labor. Sanit.-Epidem. w Szczecinie
 Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
 mgr Anna Ratko
 Data i podpis
POWIATOWE
GRYFINIE
 Wydział Ochrony Środowiska, Rolnictwa i Leśnictwa
 ul. 11 Listopada 16 D, 74-101 Gryfino
 tel./fax 91 404 50 00 w. 248

-----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: wsse.szczecin@pis.gov.pl<http://www.wsse.szczecin.pl>
Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych
 Sprawozdanie z badań Nr ŚR/K/2780/14

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO: Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Gryfinie dla:
 ZGKiM w Moryniu ul. Wąska 2a
NR UMOWY - ZLECENIA: L 8/2014**RODZAJ PRÓBK:** woda surowa z ujęcia głębinowego**PRÓBKA POBRANA PRZEZ:** Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Gryfinie – Adam Szczepanik**NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:** N.HK/259z/2014**MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:** Wodociąg Moryń - Moryń – SUW - wug**METODYKA POBRANIA PRÓBK:** zgodnie z protokołem PSSE Gryfino nr N.HK/259z/2014 z dnia 06.08.2014r.**NUMER PRÓBK:** ŚR/K/W/3175/S/14**DATA POBRANIA PRÓBK:** 06.08.2014r.**DATA PRZYJĘCIA PRÓBK DO BADANIA:** 06.08.2014r.**DATA ROZPOCZĘCIA BADANIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:** 06.08.2014r./ 08.08.2014r.**WYNIK BADANIA:**

Lp.	Nazwa oznaczenia	Metoda badawcza	Jednostka miary	Wynik badania ± niepewność ^{*)}	Wymagania ^{*) 1)}	Granica oznaczalności GO
1.	Mętność ^A	PN-EN ISO 7027:2003	FNU**	powyżej 40	-	0,3
2.	Barwa ^N	PN-EN ISO 7887:2012	mg /l	3	-	2
3.	Zapach ^N	PB/ŚR/K/11 wyd. II z dnia 28.04.2014 r.	-	Nieakceptowalny	-	-
4.	Przewodność właściwa ^{A 2)}	PN-EN 27888/1999	μS/cm	796 (21,6) ³⁾	-	1
5.	Stężenie jonów wodoru (pH) ^N	PN-EN ISO 10523:2012	pH	7,1 (21,5) ³⁾	-	4,0
6.	Twardość ^A	PN-ISO 6059:1999	mg/l	399	-	20
7.	Amonowy jon ^A	PN/C-04576-4:1994	mg/l	0,72	-	0,15
8.	Azotyny ^A	PN-EN ISO 10304-1:2009	mg/l	poniżej GO	-	0,05
9.	Azotany ^A		mg/l	poniżej GO	-	0,2
10.	Żelazo ^A	PB/ŚR/K/02	μg/l	3540	-	20
11.	Mangan ^A	wyd. II z dnia 28.04.2012 r.	μg/l	180	-	10

^{*)} Wymagania zgodnie z ... –

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

** 1 FNU = 1 NTU

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; oznaczone literą N – nieakredytowane

Data sporządzenia sprawozdania: 11.08.2014 r.

Autoryzował:

11.08.2014

STARSZY ASYSTENT
 Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych
 Oddział Laboratoryjny w Szczecinie
 Dział Laboratoryjny
 Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
 mgr inż. Izabela Merkiel
 Data i podpis

Zatwierdził:

11.08.2014

 mgr inż. Izabela Merkiel
 Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych
 Oddział Laboratoryjny w Szczecinie
 Dział Laboratoryjny
 Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
 mgr inż. Izabela Merkiel
 Data i podpis

 STAROSTWO POWIATOWE
 W GRYFINIE
 Wydział Ochrony Środowiska, Rolnictwa i Leśnictwa
 ul. 11 Listopada 16 D, 74-101 Gryfino
 tel./fax 91 404 50 00 w. 248



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/3980/14

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie dla: ZGKiM w Moryniu Ul. Wąska 2a		
NR UMOWY/ ZLECENIA*):	L8/14		
PRÓBKĄ POBRANĄ PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie – A. Szczepanik		
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKİ:	N.HK/259z/2014		
MIEJSCE POBRANIA PRÓBKİ:	Moryń SUW wug.		
METODYKA POBRANIA PRÓBKİ:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/259z/2014.		
RODZAJ PRÓBKİ/ NUMER PRÓBKİ/ WIELKOŚĆ PRÓBKİ:	woda surowa	BM/PW/4141/S/14	500 ml
STAN PRÓBKİ:	bez zastrzeżeń		
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKİ:	06.08.14 r. godz. 11:45 / 06.08.14 r. godz. 15:30		
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	06.08.14 r. / 08.08.14 r.		

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKİ	WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/4141/S/14	
			WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ ¹⁾	
1.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – N	PN-EN ISO 9308-1:2004 + Ap1:2005+AC:2009 Metoda filtracji membranowej	0	–
2.	Liczba bakterii Escherichia coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – N	PN-EN ISO 9308-1:2004 + Ap1:2005+AC:2009 Metoda filtracji membranowej	0	–
	Liczba enterokoków kałowych w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PN-EN ISO 7899-2:2004 Metoda filtracji membranowej	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; nie obejmuje niepewności związanej z pobraniem próbki.

²⁾ podstawa prawna:(jeśli dotyczy)

UWAGI: (jeśli dotyczy)

- Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanej próbki.
- Bez pisemnej zgody Kierownika Laboratorium Badań Mikrobiologicznych sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości.
- Klient ma możliwość złożenia skargi na działalność Laboratorium Badań Mikrobiologicznych.
- Klient ma prawo złożyć pisemną reklamację w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania.
- Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobranie i transport próbek do badania.
- Badania w tym sprawozdaniu oznaczone literą A – są akredytowane, zamieszczone w zakresie akredytacji PCA nr AB 515 wydanie nr 17 z dnia 12 czerwca 2014 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane

Data sporządzenia sprawozdania: 08.08.14 r.

Autoryzował:

ASYSTENT
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
Dział Labor. w Gryfinie
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
mgr Joanna Czeszejko

Data i podpis

Zatwierdził:
KIEROWNIK
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
Dział Labor. w Gryfinie
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
mgr Andrzej Rętko

Data i podpis

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W GRYFINIE

*) wpisać właściwie

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

Wydział Gminy Miejskiej, Rybnickiej i Leśniczki
ul. 11 Listopada 16 D, 74-101 Gryfino
tel./fax 91 404 50 00 w. 248



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: wsse.szczecin@pis.gov.pl<http://www.wsse.szczecin.pl>
**Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych
Sprawozdanie z badań Nr ŚR/K/1466/14**
NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO: Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Gryfinie dla: Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej ul. Wąska 2a, 74-503 Moryń

NR UMOWY - ZLECENIA: L 8/2014

RODZAJ PRÓBKII: woda przeznaczona do spożycia

PRÓBKA POBRANA PRZEZ: Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Gryfinie – Adam Szczepanik

NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKII: N.HK/112z/2014

MIEJSCE POBRANIA PRÓBKII: Wodociąg Moryń – szkoła ul. Dworcowa 6a

METODYKA POBRANIA PRÓBKII: zgodnie z protokołem PSSE Gryfino nr N.HK/112z/2014 z dnia 05.05.2014r.

NUMER PRÓBKII: ŚR/K/W/1738/s/14

DATA POBRANIA PRÓBKII: 05.05.2014r.

DATA PRZYJĘCIA PRÓBKII DO BADANIA: 05.05.2014r.

DATA ROZPOCZĘCIA BADANIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA: 05.05.2014r./ 08.05.2014r.

WYNIK BADANIA:

Lp.	Nazwa oznaczenia	Metoda badawcza	Jednostka miary	Wynik badania ± niepewność ^{*)}	Wymagania ^{*) 1)}	Granica oznaczalności GO
1.	Mętność ^A	PN-EN ISO 7027:2003	FNU**	poniżej GO	1	0,3
2.	Barwa ^N	PN-EN ISO 7887:2012	mg /l	3	-	2
3.	Zapach ^N	PB/ŚR/K/11 wyd. I z dnia 06.05.2013 r.	-	Akceptowalny	-	-
4.	Przewodność właściwa ^{A 2)}	PN-EN 27888/1999	μS/cm	669 (20,8) ³⁾	2500	1
5.	Stężenie jonów wodoru (pH) ^N	PN-EN ISO 10523:2012	pH	7,5 (20,7) ³⁾	6,5 – 9,5	4,0
6.	Smak ^N	PN-EN 1622:2006	-	Akceptowalny	-	-
7.	Twardość ^A	PN-ISO 6059:1999	mg/l	344	60-500	20
8.	Utlenialność ^A	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l	0,7	5	0,5
9.	Amonowy jon ^A	PN/C-04576-4/1994	mg/l	poniżej GO	0,50	0,15
10.	Azotyny ^A	PN-EN ISO 10304-1:2009	mg/l	poniżej GO	0,50	0,05
11.	Azotany ^A		mg/l	1,0	50	0,2
12.	Chlorki ^N		mg/l	22	250	5
13.	Żelazo ^A	PB/ŚR/K/02 wyd. I z dnia 23.04.2012 r.	μg/l	30	200	20
14.	Mangan ^A		μg/l	20	50	10
15.	Glin ^A	PN-C-04605-02:1992	μg/l	poniżej GO	200	40
16.	Siarczany ^A	PN-EN ISO 10304-1:2009	mg/l	87	250	5

^{*)} Wymagania zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. Nr 61, poz. 417 z dnia 06.04.2007 r. z późniejszymi zmianami).

^{*)} - wartość niepewności podawana na życzenie klienta oraz gdy wynik ± niepewność obejmuje wartość NDS.

^{**) 1} FNU = 1 NTU

¹⁾ – jeśli dotyczy

²⁾ – w temperaturze 25°C, korekta za pomocą urządzenia pomiarowego

³⁾ – temperatura pomiaru w °C

STAROSTWO POWIATOWE
w GRYFINIE

Wydział Ochrony Środowiska, Rolnictwa i Leśnictwa

ul. 11 Listopada 16 D, 74-101 Gryfino

tel./fax 91 404 50 00 w. 24⁹



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: wsse.szczecin@pis.gov.plwww.wsse.szczecin.pl
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH

Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/2048/14

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie dla: ZGKiM Moryń
NR UMOWY/ ZLECENIA*):	L 8/14
PRÓBKA POBRANA PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie – A. Szczepanik.
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:	N. HK/112Z/2014
MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:	Moryń – szkoła, ul. Dworcowa 6a.
METODYKA POBRANIA PRÓBK:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N. HK/112Z/2014
RODZAJ PRÓBK/ NUMER PRÓBK/ WIELKOŚĆ PRÓBK:	woda do spożycia BM/PW/2089/S/14 250 ml
STAN PRÓBK:	bez zastrzeżeń
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBK:	05.05.14 r. godz. 10:30 / 05.05.14 r. godz. 17:00
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	05.05.14 r. / 08.05.14 r.

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBK	WYMAGANIA ³⁾
			BM/PW/2089/S/14	
			WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ ¹⁾	
1.	Ogólna liczba mikroorganizmów w 1 ml wody po 72 h inkubacji w temp. 22°±2°C (jtk / 1 ml) – A	PN – EN ISO 6222:2004 Metoda posiewu wgłębnego	4 [2;8] jtk/1ml	Bez nieprawidłowych zmian
2.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk / 100 ml) – N	PN-EN ISO 9308-1:2004+Ap1:2005+AC:2009 Metoda filtracji membranowej	0	0
3.	Liczba bakterii Escherichia coli w 100 ml wody (jtk / 100 ml) – N	PN-EN ISO 9308-1:2004+Ap1:2005+AC:2009 Metoda filtracji membranowej	0	0
4.	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

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; nie obejmuje niepewności związanej z pobraniem próbki.²⁾ podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2007 r. Nr 61, poz. 417 z późn. zm.)
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; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 08.05.14 r.

Autoryzował:

08.05.2014

STARSZY ASYSTENT
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
Dział Laboratorijny
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie

mgr. Urszula Wasielewska
Data i podpis

Zatwierdził:

KIEROWNIK WOJEWÓDZKIEGO POWIATOWEGO
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
Dział Laboratorijny
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
mgr. Anna Ratko
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: wsse.szczecin@pis.gov.pl<http://www.wsse.szczecin.pl>

Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych

Sprawozdanie z badań Nr SR/K/260/14

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie

NR UMOWY: 8/2014

RODZAJ PRÓBKII: woda przeznaczona do spożycia

PRÓBKKA POBRANA PRZEZ: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie Magdalena Żukowska

NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKII: N.HK/22/2014

MIEJSCE POBRANIA PRÓBKII: Wodociąg Moryń - Moryń - szkoła ul. Dworcowa 6a, kuchnia

METODYKA POBRANIA PRÓBKII: zgodnie z protokołem PSSE Gryfino nr N.HK/22/2014 z dnia 27.01.2014r.

NUMER PRÓBKII: SR/K/W/293/14

DATA POBRANIA PRÓBKII: 27.01.2014r.

DATA PRZYJĘCIA PRÓBKII DO BADANIA: 27.01.2014r.

DATA ROZPOCZĘCIA BADANIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA: 27.01.2014r./ 29.01.2014r.

WYNIK BADANIA:

Lp.	Nazwa oznaczenia	Metoda badawcza	Jednostka miary	Wynik badania ± niepewność ¹⁾	Wymagania ^{2) 3)}	Granica oznaczalności GO
1.	Mętność ^A	PN-EN ISO 7027:2003	FNU**	0,9	1	0,3
2.	Barwa ^A	PN-EN ISO 7887:2002	mg/l	5	-	5
3.	Zapach ^N	PB/SR/K/11 wyd. I z dnia 06.05.2013r.	-	Akceptowalny	-	-
4.	Przewodność właściwa ^{A 2)}	PN-EN 27888/1999	μS/cm	722 (21,2) ³⁾	2500	1
5.	Stężenie jonów wodoru (pH) ^A	PB/SR/K/07 wyd. I z dnia 23.04.2012r.	pH	7,5	6,5 9,5	4,0
6.	Smak ^N	PN-EN 1622:2006	-	Akceptowalny	-	-
7.	Amonowy jon ^A	PN/C-04576-4/1994	mg/l	poniżej GO	0,50	0,15
8.	Azotyny ^A	PN-EN ISO 10304-1:2009	mg/l	0,05	0,50	0,05
9.	Azotany ^A		mg/l	0,8	50	0,2
10.	Żelazo ^A	PB/SR/K/02 wyd. I z dnia 23.04.2012r.	μg/l	170	200	20
11.	Mangan ^A		μg/l	50 ± 12	50	10

¹⁾ Wymagania zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. Nr 61, poz. 417 z dnia 06.04.2007 r. z późniejszymi zmianami).

1) - jeśli dotyczy

2) - w temperaturze 25°C, korekta za pomocą urządzenia pomiarowego

3) - temperatura pomiaru w °C

⊙ - wartość niepewności na życzenie klienta oraz gdy wynik ± niepewność obejmuje wartość NDS

** 1 FNU = 1 NTU

Podana wartość niepewności stanowi niepewność rozszerzoną przy poziomie ufności 95% i współczynniku rozszerzenia k=2

Określona niepewność nie obejmuje niepewności związanej z pobraniem próbki.

STAROSTWO POWIATOWE
w GRYFINIE

Wydział Ochrony Środowiska, Rekreacji i Leśnictwa
ul. 17 Listopada 19 D, 74-101 Gryfino
tel./fax 91 404 50 00 w. 248



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: wsse.szczecin@pis.gov.plwww.wsse.szczecin.pl
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH

Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/304/14

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie
NR UMOWY/ ZLECENIA*):	8/14
PRÓBKĄ POBRANĄ PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie – M. Żukowska.
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKİ:	N. IIK/22/2014
MIEJSCE POBRANIA PRÓBKİ:	Moryń, szkoła, ul. Dworcowa 6a, kuchnia.
METODYKA POBRANIA PRÓBKİ:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N. IIK/22/2014
RODZAJ PRÓBKİ/ NUMER PRÓBKİ/ WIELKOŚĆ PRÓBKİ:	woda do spożycia BM/PW/317/14 250 ml
TAN PRÓBKİ:	bez zastrzeżeń
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKİ:	27.01.14 r. godz. 07:40/27.01.14 r. godz. 16:00
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	27.01.14 r. / 29.01.14 r.

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

Lp.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKİ	WYMAGANIA
			BM/PW/317/14	
			WYNIK BADANIA I NIEPEWNOŚĆ ¹⁾	
1.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – N	PN-EN ISO 9308-1:2004+ Ap1:2005+ AC:2009 Metoda filtracji membranowej	0	0
2.	Liczba bakterii Escherichia coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – N	PN-EN ISO 9308-1:2004+ Ap1:2005+ AC:2009 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

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; nie obejmuje niepewności związanej z pobraniem próbki²⁾ podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2007 r. Nr 61, poz. 417 z późn. zm.)
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, oznaczone literą N – nieakredytowane

Data sporządzenia sprawozdania: 03.02.14 r.

Autoryzował:

STARSZY
LABORANT
ODDZIAŁ LABORATORYJNY
WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W SZCZECINIE

Zatwierdził:

[Podpis]

03.02.14

03.02.2014

Data i podpis

Data i podpis

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

*) wpisać właściwe

**SŁUŻBOSTWO POWIATOWE
W GRYFINIE**

Wydział Ochrony Środowiska, Rolnictwa i Leśnictwa
ul. 11 Listopada 16 D, 74-101 Gryf
tel./fax 91 404 50 00

Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych

Sprawozdanie z badań Nr SR/K/260/14

- 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, oznaczone literą N – nieakredytowane

Data sporządzenia sprawozdania 31.01.2014 r.

Autoryzował:

AGNIESZKA WŁODOWICZ
Kierownik Laboratorium Badań Środowiskowych i Radiacyjnych

Data i podpis

Zatwierdził:

31.01.2014

[Podpis]

Data i podpis

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

**STAROSTWO POWIATOWE
w GRYFINIE**

Wydział Ochrony Środowiska, Rolnictwa i Leśnictwa
ul. 11 Listopada 16 B, 74-101 Gryfino
tel./fax 91 404 50 60 w. 248