



AB 515

**WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA  
W SZCZECINIE**

70-632 Szczecin, ul. Spedytorska 6/7

DZIAŁ LABORATORYJNY

tel. 91 462-40-60

e-mail: [wsse.szczecin@pis.gov.pl](mailto:wsse.szczecin@pis.gov.pl)<http://www.wsse.szczecin.pl>
**Oddział Badań Środowiskowych i Radiacyjnych**

Sprawozdanie z badań Nr ŚR/K/536/13

**NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:** Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie  
**NR UMOWY - ZLECENIA:** 8/2013

**RODZAJ PRÓBKII:** woda przeznaczona do spożycia

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

**NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKII:** N.HK/59/2013

**MIEJSCE POBRANIA PRÓBKII:** wodociąg Moryń – Moryń - przedszkole

**METODYKA POBRANIA PRÓBKII:** zgodnie z protokołem PSSE Gryfino nr N.HK/59/2013 z dnia 27.02.2013r.

**NUMER PRÓBKII:** ŚR/K/W/578/13

**DATA POBRANIA PRÓBKII:** 27.02.2013r.

**DATA PRZYJĘCIA PRÓBKII DO BADANIA:** 27.02.2013r.

**DATA ROZPOCZĘCIA BADANIA /ZAKOŃCZENIA BADANIA:** 27.02.2013r. / 01.03.2013r.

**WYNIK BADANIA:**

Lp.	Nazwa oznaczenia	Metoda badawcza	Jednostka miary	Wynik badania ± niepewność <sup>1)</sup>	Granica oznaczalności GO	Wymagania <sup>2)3)</sup>
1.	Mętność <sup>A</sup>	PN-EN ISO 7027:2003	FNU/**	0,6	0,3	1
2.	Barwa <sup>A</sup>	PN-EN ISO 7887:2002	mg/l	poniżej GO	5	-
3.	Zapach <sup>N</sup>	PB/H.K./PW/08 wyd. I z dnia 18.12.2007r.	-	Akceptowalny	-	-
4.	Przewodność właściwa <sup>A2)</sup>	PN-EN 27888:1999	µS/cm	669 (20,1) <sup>3)</sup>	1	2500
5.	Stężenie jonów wodoru (pH) <sup>A</sup>	PB/ŚR/K/07 wyd. I z dnia 23.04.2012r.	pH	7,5	4,0	6,5 – 9,5
6.	Smak <sup>N</sup>	PN-EN 1622:2006	-	Akceptowalny	-	-
7.	Amonowy jon <sup>A</sup>	PN-C-04576-4:1994	mg/l	poniżej GO	0,15	0,50
8.	Azotyny <sup>A</sup>	PN-EN ISO 10304-1:2009	mg/l	poniżej GO	0,05	0,50
9.	Azotany <sup>A</sup>		mg/l	1,0	0,2	50
10.	Żelazo <sup>A</sup>	PB/ŚR/K/02 wyd. I z dnia 23.04.2012 r.	µg/l	140	20	200
11.	Mangan <sup>A</sup>		µg/l	10	10	50

<sup>1)</sup> 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).

<sup>2)</sup> jeśli dotyczy

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

\*\* 1 FNU = 1 NTU

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. 2



AB 515

**WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA  
W SZCZECINIE**

 70-632 Szczecin, ul. Spedytorska 6/7  
 DZIAŁ LABORATORYJNY  
 tel. 91 462 40 60

 e-mail: [wsse.szczecin@pis.gov.pl](mailto:wsse.szczecin@pis.gov.pl)  
<http://www.wsse.szczecin.pl>
**ODDZIAŁ BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH**

Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/713/13

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie.
NR UMOWY/ ZLECENIA*:	8/13
PRÓBKĄ POBRANĄ PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie A. Szczepanik, S. Wojtaszak,
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:	N/HK/59
MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:	Moryń - przedszkole.
METODYKA POBRANIA PRÓBK:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N/HK/59
RODZAJ PRÓBK/NUMER PRÓBK/WIELKOŚĆ PRÓBK:	woda do spożycia BM/PW/749/13 500 ml
AN PRÓBK:	bez zastrzeżeń
DATA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBK:	27.02.13 r. / 27.02.13 r.
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	27.02.13 r. / 01.03.13 r.

**WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:**

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBK	WYMAGANIA <sup>2)</sup>
			BM/PW/749/13	
			WYNIK BADANIA (± NIEPEWNOŚĆ WYNIKU/ BADANIA)	
1.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) - A	PB/B.M./PW/03 wyd. IV 30.09.2010 r. Metoda filtracji membranowej	0	0
2.	Liczba bakterii Escherichia coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) - A	PB/B.M./PW/03 wyd. IV 30.09.2010 r. 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

k - minus w tabeli oznacza brak określonych wymagań.

wartość niepewności: podawana jest w przypadku, gdy ma to znaczenie dla dokonania oceny wyników lub na życzenie klienta; stanowiąc niepewność rozszerzoną przy poziomie ufności 95% i współczynniku rozszerzenia k=2; nie obejmuje niepewności związanej z pobraniem próbki.

wymagania zgodnie z Rozporządzeniem 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.).

**OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI<sup>2)</sup>: (jeśli dotyczy)**
**UWAGI: (jeśli dotyczy)**

1. Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanej próbki.
2. Bez pisemnej zgody Kierownika Oddziału Badań Mikrobiologicznych sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości.
3. Klient ma możliwość złożenia skargi na działalność Oddziału 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: 04.03.13 r.

Autoryzował:

Zatwierdził:

**STAROSTWO POWIATOWE  
W GRYFINIE**

 Wydział Ochrony Środowiska, Rekreacji i Turystyki  
 ul. 11 Listopada 16 D, 74-101 Gryf  
 tel./fax 91 404 50 00 w. 211

koniec sprawozdania

\*) wpisać właściwe

**Oddział Badań Środowiskowych i Radiacyjnych**  
**Sprawozdanie z badań Nr SR/K/536/13.**

**OCENA ZGODNOŚCI: -**

1. Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanej próbki.
2. Bez pisemnej zgody Kierownika Oddziału sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości.
3. Klient ma możliwość złożenia skargi na działalność Oddziału 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: 05.03.2013r.

Autoryzował:

Zatwierdził:

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

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

**Oddział Badań Środowiskowych i Radiacyjnych**  
**Sprawozdanie z badań Nr SR/K/536/13**

**OCENA ZGODNOŚCI: -**

1. Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanej próbki.
2. Bez pisemnej zgody Kierownika Oddziału sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości.
3. Klient ma możliwość złożenia skargi na działalność Oddziału 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: 05.03.2013r.

Autoryzował:

Zatwierdził:

-----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

tel. 91 462 40 60

e-mail: [wsse.szczecin@pis.gov.pl](mailto:wsse.szczecin@pis.gov.pl)<http://www.wsse.szczecin.pl>
**ODDZIAŁ BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH**  
**Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/1092/13**

<b>NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:</b>	Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Gryfinie dla: ZGKiM Ul. Wąska 2a, 74-503 Moryń
<b>NR UMOWY/ ZLECENIA*):</b>	L 8/13
<b>PRÓBKĄ POBRANA PRZEZ:</b>	Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Gryfinie – A. Szczepanik.
<b>NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:</b>	N.HK/41Z/13
<b>MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:</b>	Moryń, SUW.
<b>METODYKA POBRANIA PRÓBK:</b>	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/41Z/13
<b>RODZAJ PRÓBK/NUMER PRÓBK/WIELKOŚĆ PRÓBK:</b>	woda do spożycia <b>BM/PW/1131/S/13</b> 250 ml
<b>STAN PRÓBK:</b>	bez zastrzeżeń
<b>DATA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBK:</b>	20.03.13 r. / 20.03.13 r.
<b>DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:</b>	20.03.13 r. / 22.03.13 r.

**WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:**

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBK	WYMAGANIA <sup>2)</sup>
			BM/PW/1131/S/13	
			WYNIK BADANIA (± NIEPEWNOŚĆ WYNIKU BADANIA) <sup>1)</sup>	
1.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PB/B.M./PW/03 wyd. IV 30.09.2010 r. Metoda filtracji membranowej	0	0
2.	Liczba bakterii Escherichia coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PB/B.M./PW/03 wyd. IV 30.09.2010 r. 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

Znak minus w tabeli oznacza brak określonych wymagań.

<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 współczynnika rozszerzenia k=2; nie obejmuje niepewności związanej z pobraniem próbki.<sup>2)</sup> wymagania zgodnie z Rozporządzeniem 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.)

**OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI<sup>2)</sup>:** W zakresie wykonanych badań mikrobiologicznych wyniki badań są zgodne z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2007r. Nr 61, poz. 417 z późn. zm.).

**UWAGI:** (jeśli dotyczy)

1. Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanej próbki.
2. Bez pisemnej zgody Kierownika Oddziału Badań Mikrobiologicznych sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości.
3. Klient ma możliwość złożenia skargi na działalność Oddziału 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: 22.03.13 r.

Autoryzował:  
STARSZY ASYSTENT  
Oddziału Badań Mikrobiologicznych  
Dział Laboratoryjny  
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie  
  
mgr Urszula Wasielewska

STARSZYSTWO POWIATOWE  
Zatwierdził:  
KIEROWNIK  
Oddziału Badań Mikrobiologicznych  
Dział Laboratoryjny  
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie  
tel. 91 404 50 00 w. 248  
mgr Anna Ratko

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

\*) wpisać właściwe





AB 515

**WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA  
W SZCZECINIE**

70-632 Szczecin, ul. Spedytorska 6/7

DZIAŁ LABORATORYJNY

tel. 91 462-40-60

e-mail: [wsse.szczecin@pis.gov.pl](mailto:wsse.szczecin@pis.gov.pl)<http://www.wsse.szczecin.pl>
**Oddział Badań Środowiskowych i Radiacyjnych**

Sprawozdanie z badań Nr ŚR/K/1354/13

**NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:** Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Moryniu  
**NR UMOWY - ZLECENIA:** L 8/2013

**RODZAJ PRÓBKII:** woda przeznaczona do spożycia

**PRÓBKKA POBRANA PRZEZ:** Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie

- Justyna Pejska-Babińska

**NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKII:** N.HK./72z/2013

**MIEJSCE POBRANIA PRÓBKII:** Moryń – SUW

**METODYKA POBRANIA PRÓBKII:** zgodnie z protokołem PSSE Gryfino NR N.HK./72z/2013  
z dnia 06.05.2013 r.

**NUMER PRÓBKII:** ŚR/K/W/1503/S/13

**DATA POBRANIA PRÓBKII:** 06.05.2013 r.

**DATA PRZYJĘCIA PRÓBKII DO BADANIA:** 06.05.2013 r.

**DATA ROZPOCZĘCIA BADANIA /ZAKOŃCZENIA BADANIA:** 06.05.2013 r./ 08.05.2013 r.

**WYNIK BADANIA:**

Lp.	Nazwa oznaczenia	Metoda badawcza	Jednostka miary	Wynik badania ± niepewność <sup>*)</sup>	Wymagania <sup>*) 1)</sup>	Granica oznaczalności GO
1.	Mangan <sup>A</sup>	PB/ŚR/K/02 wyd. I z dnia 23.04.2012 r.	µg/l	20	50	10

<sup>\*)</sup> 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).

<sup>1)</sup> jeśli dotyczy

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

**OCENA ZGODNOŚCI:** Wynik badania manganu w próbce wody odpowiada wymaganiom Rozporządzenia 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. Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanej próbki.

2. Bez pisemnej zgody Kierownika Oddziału sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości.

3. Klient ma możliwość złożenia skargi na działalność Oddziału 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: 09.05.2013 r.

Autoryzował:

09. 05. 2013

Zatwierdził:

09. 05. 2013

ASYSTENT  
ODDZIAŁU BADAŃ  
ŚRODOWISKOWYCH I RADIACYJNYCH  
Dział Laboratoryjny  
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie  
mgr inż. Danuta Kuchta

KIEROWNIK  
ODDZIAŁU BADAŃ  
ŚRODOWISKOWYCH I RADIACYJNYCH  
Dział Laboratoryjny  
Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie  
mgr inż. Danuta Kuchta  
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

tel. 91 462 40 60

e-mail: [wsse.szczecin@pis.gov.pl](mailto:wsse.szczecin@pis.gov.pl)<http://www.wsse.szczecin.pl>
**ODDZIAŁ BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH**
**Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/2361/13**

<b>NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:</b>	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie dla: ZGKiM Ul. Wąska 2a, 74-503 Moryń		
<b>NR UMOWY/ ZLECENIA*):</b>	L 8/13		
<b>PRÓBKĄ POBRANA PRZEZ:</b>	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie – A. Szczepanik.		
<b>NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:</b>	N.HK/94Z/13		
<b>MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:</b>	Moryń, Szkoła, ul. Dworcowa 6a.		
<b>TODYKA POBRANIA PRÓBK:</b>	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/94Z/13		
<b>ODZAJ PRÓBK/NUMER PRÓBK/WIELKOŚĆ PRÓBK:</b>	woda do spożycia	<b>BM/PW/2454/S/13</b>	250 ml
<b>STAN PRÓBK:</b>	bez zastrzeżeń		
<b>DATA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBK:</b>	21.05.13 r. / 21.05.13 r.		
<b>DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:</b>	21.05.13 r. / 24.05.13 r.		

**WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:**

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBK	WYMAGANIA <sup>2)</sup>
			BM/PW/2454/S/13	
			WYNIK BADANIA (± NIEPEWNOŚĆ WYNIKU BADANIA) <sup>1)</sup>	
1.	Ogólna liczba mikroorganizmów w 1 ml wody po 72 h inkubacji w temp. 22 <sup>o</sup> ±2 <sup>o</sup> C (jtk /1 ml) – A	PN – EN ISO 6222:2004 Metoda posiewu wgłębnego	4 [2;9] jtk/1ml	Bez nieprawidłowych zmian
2.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PB/B.M./PW/03 wyd. IV 30.09.2010 r. Metoda filtracji membranowej	0	0
3.	Liczba bakterii Escherichia coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PB/B.M./PW/03 wyd. IV 30.09.2010 r. 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

Znak minus w tabeli oznacza brak określonych wymagań.

<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 współczynnika rozszerzenia k=2; nie obejmuje niepewności związanej z pobraniem próbki.<sup>2)</sup> wymagania zgodnie z Rozporządzeniem 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.)

**OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI<sup>2)</sup>:** W zakresie wykonanych badań mikrobiologicznych wyniki badań są zgodne z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2007r. Nr 61, poz. 417 z późn. zm.).

**UWAGI:** (jeśli dotyczy)

1. Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanej próbki.
2. Bez pisemnej zgody Kierownika Oddziału Badań Mikrobiologicznych sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości.
3. Klient ma możliwość złożenia skargi na działalność Oddziału 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: 27.05.13 r.

Autoryzował:  
STARSZY ASYSTENT  
Oddziału Badań Mikrobiologicznych  
Dział Laboratoryjny

STAROSTWO POWIATOWE  
W SZCZECINIE  
Wydział Ochrony Środowiska, Rolnictwa i Leśnictwa  
ul. 11 Listopada 16 D, 74-101 Gryfino  
tel./fax 91 404 50 00 w. 248  
Zatwierdził:  
Kierownik Oddziału Badań Mikrobiologicznych  
Dział Laboratoryjny  
Woj. Stacji Sanitarnej w Szczecinie



AB 515

**WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA  
W SZCZECINIE**

70-632 Szczecin, ul. Spedytorska 6/7

DZIAŁ LABORATORYJNY

tel. 91 462-40-60

e-mail: wsse.szczecin@pss.gov.pl

http://www.wsse.szczecin.pl

**Oddział Badań Środowiskowych i Radiacyjnych**

Sprawozdanie z badań Nr ŚR/K/2140/13

**NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:** Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Gryfinie**NR UMOWY:** 8/2013**RODZAJ PRÓBKİ:** woda przeznaczona do spożycia**PRÓBKĄ POBRANĄ PRZEZ:** Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Gryfinie

– Marta Mularczyk

**NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKİ:** N.HK/213/2013**MIEJSCE POBRANIA PRÓBKİ:** Wodociąg Moryń – Moryń szkoła ul. Dworcowa 6a**METODYKA POBRANIA PRÓBKİ:** zgodnie z protokołem PSSE Gryfino nr N.HK/213/2013 z dnia 25.06.2013 r.**NUMER PRÓBKİ:** ŚR/K/W/2393/13**DATA POBRANIA PRÓBKİ:** 25.06.2013 r.**DATA PRZYJĘCIA PRÓBKİ DO BADANIA:** 25.06.2013 r.**DATA ROZPOCZĘCIA BADANIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:** 25.06.2013 r./27.06.2013 r.**WYNIK BADANIA:**

Lp.	Nazwa oznaczenia	Metoda badawcza	Jednostka miary	Wynik badania ± niepewność <sup>1)</sup>	Wymagania <sup>2)3)</sup>	Granica oznaczalności GO
1.	Metność <sup>4)</sup>	PN-EN ISO 7027:2003	FNU**	poniżej GO	1	0,3
2.	Barwa <sup>5)</sup>	PN-EN ISO 7887:2002	mg/l	5		5
3.	Zapach <sup>5)</sup>	PB-ŚR K 11 wyd. I z dnia 06.05.2013 r.	-	Akceptowalny		-
4.	Przewodność właściwa <sup>6)</sup>	PN-EN 27888:1999	μS/cm	742 (21,0°C) <sup>1)</sup>	2500	1
5.	Stężenie jonów wodoru (pH) <sup>5)</sup>	PB-ŚR K 07 wyd. I z dnia 23.04.2012 r.	pH	7,6	6,5 – 9,5	4,0
6.	Smak <sup>5)</sup>	PN-EN 1622:2006	-	Akceptowalny		-
7.	Amonowy jon <sup>5)</sup>	PN-C-04576-4:1994	mg/l	poniżej GO	0,50	0,15
8.	Azotyny <sup>5)</sup>	PN-EN ISO 10304-1:2009	mg/l	poniżej GO	0,50	0,05
9.	Azotany <sup>5)</sup>		mg/l	1,1	50	0,2
10.	Żelazo <sup>5)</sup>	PB-ŚR K 02 wyd. I z dnia 23.04.2012 r.	μg/l	20	200	20
11.	Mangan <sup>5)</sup>		μg/l	10	50	10

<sup>1)</sup> 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

4) – wartość niepewności na życzenie klienta oraz gdy wynik ± niepewność obejmuje wartość NDS.

\*\* 1 FNU = 1 NTU

**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**



## Oddział Badań Środowiskowych i Radiacyjnych Sprawozdanie z badań Nr SR/K/2140/13

### OCENA ZGODNOŚCI: -

1. Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanej próbki
2. Bez pisemnej zgody Kierownika Oddziału sprawozdanie nie może być powielane, inaczej jak tylko w całości
3. Klient ma możliwość złożenia skargi na działalność Oddziału 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, zawieszone w zakresie akredytacji PO A nr AB 514 oznaczone literą N nieakredytowane

Data sporządzenia sprawozdania: 03.07.2013 r.

Autoryzował:

Zatwierdził:

03 07 2013  


03 07 2013  


-----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

tel. 91 462 40 60

e-mail: [wsse.szczecin@pis.gov.pl](mailto:wsse.szczecin@pis.gov.pl)<http://www.wsse.szczecin.pl>
**ODDZIAŁ BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH**

Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/3189/13

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie.
NR UMOWY/ ZLECENIA* <sup>1</sup> :	8/13
PRÓBKĄ POBRANĄ PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie M. Mularczyk
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKİ:	N HK 213/13
MIEJSCE POBRANIA PRÓBKİ:	Wodociąg Moryń Moryń - szkoła, ul. Dworcowa 6a.
METODYKA POBRANIA PRÓBKİ:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N HK 213/13
RODZAJ PRÓBKİ/NUMER PRÓBKİ/WIELKOŚĆ PRÓBKİ:	woda do spożycia BM/PW/3329/13 250 ml
STAN PRÓBKİ:	bez zastrzeżeń
DATA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKİ:	25.06.13 r. 25.06.13 r.
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	25.06.13 r. 27.06.13 r.

**WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:**

Lp.	BADANY WYRÓZNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKİ	WYMAGANIA <sup>2)</sup>
			BM/PW/3329/13	
			WYNIK BADANIA (z niepewnością wyniku badania) <sup>3)</sup>	
1.	Liczba bakterii Escherichia coli w 100 ml wody (jtk/100 ml) - A	PB B M. PW 03 wyd. IV 30.09.2010 r. Metoda filtracji membranowej	()	()
2.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk/100 ml) - A	PB B M. PW 03 wyd. IV 30.09.2010 r. Metoda filtracji membranowej	()	()
3.	Liczba enterokoków kałowych w 100 ml wody (jtk/100 ml) - A	PN-EN ISO 7899-2:2004 Metoda filtracji membranowej	()	()

jtk - jednostki tworzące kolonie

NPL - najbardziej prawdopodobna liczba

Znak minus w tabeli oznacza brak określonych wymagań

<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 współczynnika rozszerzenia k = 2, nie obejmuje niepewności związanej z pobraniem próbki,

wymagania zgodnie z Rozporządzeniem 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.)

**OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI<sup>2)</sup>: (jeśli dotyczy)**
**UWAGI: (jeśli dotyczy)**

1. Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanej próbki

2. Bez pisemnej zgody kierownika Oddziału Badań Mikrobiologicznych sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości

3. Klient ma możliwość złożenia skargi na działalność Oddziału 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: 03.07.13 r.

Autoryzował:

Zatwierdził:

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

\*) w pisać własnoręcznie

**STAROSTWO POWIATOWE  
w GRYFINIE**

 Wydział Ochrony Stodowiska, 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

tel. 91 462 40 60

e-mail: [wsse.szczecin@pis.gov.pl](mailto:wsse.szczecin@pis.gov.pl)<http://www.wsse.szczecin.pl>
**ODDZIAŁ BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH**

Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/4208/13

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie dla: ZGK i M Moryń
NR UMOWY/ ZLECENIA <sup>*)</sup> :	L 8/13
PRÓBKA POBRANA PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie – A. Szczepanik.
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:	N.HK/179Z/13
MIEJSCE POBRANIA PRÓBK:	Moryń, SUW.
METODYKA POBRANIA PRÓBK:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/179Z/13
RODZAJ PRÓBK/NUMER PRÓBK/WIELKOŚĆ PRÓBK:	woda do spożycia <b>BM/PW/4391/S/13</b> 250 ml
STAN PRÓBK:	bez zastrzeżeń
DATA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBK:	06.08.13 r. / 06.08.13 r.
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	06.08.13 r. / 08.08.13 r.

**WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:**

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBK	WYMAGANIA <sup>2)</sup>
			BM/PW/4391/S/13	
			WYNIK BADANIA (± NIEPEWNOŚĆ WYNIKU BADANIA) <sup>1)</sup>	
1.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PB/B.M./PW/03 wyd. IV 30.09.2010 r. Metoda filtracji membranowej	0	0
2.	Liczba bakterii Escherichia coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PB/B.M./PW/03 wyd. IV 30.09.2010 r. 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

Znak minus w tabeli oznacza brak określonych wymagań.

<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; nie obejmuje niepewności związanej z pobraniem próbki.<sup>2)</sup> wymagania zgodnie z Rozporządzeniem 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.)

**OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI<sup>2)</sup>:** W zakresie wykonanych badań mikrobiologicznych wyniki badań są zgodne z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2007r. Nr 61, poz. 417 z późn. zm.).

**UWAGI:** (jeśli dotyczy)

1. Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanej próbki.
2. Bez pisemnej zgody Kierownika Oddziału Badań Mikrobiologicznych sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości.
3. Klient ma możliwość złożenia skargi na działalność Oddziału 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: 09.08.13 r.

Autoryzował:

STARSZY ASYSTENT  
Oddziału Badań Mikrobiologicznych  
Dział Laboratoryjny

woj. Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Szczecinie

mgr Urszula Wasielewska

\*) wpisać właściwie

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

Zatwierdził:  
STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
W GRYFINIE  
Wydaje Urzędowo: Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie  
ul. 11 Listopada 3 70-611 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

tel. 91 462 40 60

e-mail: wsse.szczecin@pis.gov.pl

<http://www.wsse.szczecin.pl>

## ODDZIAŁ BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH

Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/6182/13

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie dla: Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej Ul. Wąska 2a 74 – 503 Moryń
NR UMOWY/ ZLECENIA*):	L8/13
PRÓBKĄ POBRANA PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie – M. Ślusarczyk.
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBK:	N.HK/327Z/2013
MIĘSCIE POBRANIA PRÓBK:	Wodociąg Moryń. Moryń – przedszkole, ul. Chopina 2.
METODYKA POBRANIA PRÓBK:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/327Z/2013
RODZAJ PRÓBK/NUMER PRÓBK/WIELKOŚĆ PRÓBK:	woda do spożycia BM/PW/6421/S/13 250 ml
STAN PRÓBK:	bez zastrzeżeń
DATA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBK:	06.11.13 r. / 06.11.13 r.
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	06.11.13 r. / 08.11.13 r.

### WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBK	WYMAGANIA <sup>2)</sup>
			BM/PW/6421/S/13	
			WYNIK BADANIA (± NIEPEWNOŚĆ WYNIKU BADANIA) <sup>1)</sup>	
1.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PB/B.M./PW/03 wyd. IV 30.09.2010 r. Metoda filtracji membranowej	0	0
2.	Liczba bakterii Escherichia coli w 100 ml wody (jtk/100 ml) – A	PB/B.M./PW/03 wyd. IV 30.09.2010 r. 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

Znak minus w tabeli oznacza brak określonych wymagań.

<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; nie obejmuje niepewności związanej z pobraniem próbki.<sup>2)</sup> wymagania zgodnie z Rozporządzeniem 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.)

**OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI<sup>2)</sup>:** W zakresie wykonanych badań mikrobiologicznych wyniki badań są zgodne z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2007r. Nr 61, poz. 417 z późn. zm.).

**UWAGI:** (jeśli dotyczy)

1. Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanej próbki.
2. Bez pisemnej zgody Kierownika Oddziału Badań Mikrobiologicznych sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości.
3. Klient ma możliwość złożenia skargi na działalność Oddziału 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: 08.11.13 r.

ASISTENT  
ODDZIAŁU BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH  
Dział Laboratoryjny  
Woj. Stacji Sanitarnej i Epidemiologicznej w Szczecinie  
*M. Barnik*  
mgr inż. Małgorzata Barnik

\*) wpisać właściwie

koniec sprawozdania

STAROSTA WOJEWÓDZKI  
Zatwierdza  
KIEROWNIK  
Wydział Oceny i Nadzoru Państwowego i Leśnictwa  
Oddziału Badań Mikrobiologicznych  
Dział Laboratoryjny 213  
Woj. Stacji Sanitarnej i Epidemiologicznej w Szczecinie  
mgr Anna Ratko