



AB 671

ZAKŁAD USŁUG KOMUNALNYCH
w Sędziszowie

Wpłynęło dn. 16.04.12 nr 531/n

FQ2 / PO-02/ wydanie 5 z dnia 31.12.2010

Podpis

POWIATOWA STACJA SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA
we Włoszczowie

ul. Sobieskiego 38, 29-100 Włoszczowa

ODDZIAŁ LABORATORYJNY

PRACOWNIA BADAŃ HIGIENY ŚRODOWISKA

☎ (41) 394-27-41, 394-34-95

✉ psse.wloszczowa@pis.gov.pl

fax: (41) 394-34-96



SE.Ib-47301/S/46/JG/12

Włoszczowa, dnia 28.03.2012

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 107 / PBHŚ / S / 2012

Nazwa i adres klienta: Zakład Usług Komunalnych w Sędziszowie, ul. Dworcowa 19,
28-340 Sędziszów

Numer zlecenia: 46/PBHŚ/2012 z dnia: 27.03.2012

Numer protokołu: SE.Ib-4730-11/107/2012 z dnia: 27.03.2012

Kod próbki 107/PBHŚ/S/12

Rodzaj próbki: woda do spożycia

Punkt pobrania próbki: wodociąg Mierzyn, obudowa studni Nr 1 – ujęcie wody Mierzyn,
28-340 Sędziszów

Próbkobiorca: Teodor Stramski – Zakład Usług Komunalnych w Sędziszowie

Data przyjęcia próbki do badań: 27.03.2012

Data rozpoczęcia badania: 27.03.2012 Data zakończenia badania: 28.03.2012



AB 671

POWIATOWA STACJA SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA
 we Włoszczowie
 ul. Sobieskiego 38, 29-100 Włoszczowa
ODDZIAŁ LABORATORYJNY
PRACOWNIA BADAŃ HIGIENY ŚRODOWISKA
 ☎ (41) 394-27-41, 394-34-95
 ✉ psse.wloszczowa@pis.gov.pl
 fax: (41) 394-34-96



SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 107 / PBHŚ / S / 2012
BADANIE FIZYKO – CHEMICZNE:

Badane wskaźniki i parametry	Jednostka	Wyniki / niepewności*	Dopuszczalne zakresy wartości ^(1, 2)	Identyfikacja metody
Mętność (A)	NTU	< 0,06	1, akceptowalna przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian	PN – EN ISO 7027:2003
Barwa (A)	mg Pt/dm ³	< 5	akceptowalna przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian	PN-EN ISO 7887:2002 rozdz. 4
Zapach	-	akceptowalny	akceptowalny przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian	PN-EN 1622:2003
Smak	-	akceptowalny	akceptowalny przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian	PN-EN 1622:2003
Odczyn pH (A)	-	7,3	6,5 – 9,5	PB/PBHŚ/10 wyd. 1 z 02.12.2010
Przewodność elektryczna właściwa (w25°C) (A)	μS/ cm	588	2500	PN-EN 27888:1999
Amoniak (A)	mgNH ₄ /dm ³	< 0,15	0,50	PB/PBHŚ/04 wyd. 2 z 05.11.2010

* - niepewność wyniku podawana jest po znaku „±”. Jest ona oszacowana dla poziomu ufności α=95% i współczynnika rozszerzenia k=2.

⁽¹⁾ – w przypadku podania jednej wartości, dolna wartość zakresu wynosi zero.

⁽²⁾ – Dopuszczalne zakresy wartości wg rozp. 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 późniejszymi zmianami rozp. Ministra Zdrowia z dnia 20 kwietnia 2010r. (Dz. U. z 2010r. Nr 72, poz. 466).

(A) – badania objęte akredytacją Polskiego Centrum Akredytacji Nr AB 671.



AB 671

POWIATOWA STACJA SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA
we Włoszczowie

ul. Sobieskiego 38, 29-100 Włoszczowa

ODDZIAŁ LABORATORYJNY**PRACOWNIA BADAŃ HIGIENY ŚRODOWISKA**

☎ (41) 394-27-41, 394-34-95

✉ psse.wloszczowa@pis.gov.pl

fax: (41) 394-34-96

**SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 107 / PBHŚ / S / 2012****BADANIE BAKTERIOLOGICZNE:**

Badane wskaźniki	Jednostka	Wyniki	Dopuszczalne zakresy wartości ^(1, 2)	Identyfikacja metody
Liczba bakterii grupy coli (A)	j.t.k. / 100 ml	0	0	PB/PBHŚ/01 wyd. 2 z 18.10.2007
Liczba bakterii <i>Escherichia coli</i> (A)	j.t.k. / 100 ml	0	0	PB/PBHŚ/01 wyd. 2 z 18.10.2007

⁽¹⁾ – w przypadku podania jednej wartości, dolna wartość zakresu wynosi zero.⁽²⁾ – Dopuszczalne zakresy wartości wg rozp. 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 późniejszymi zmianami rozp. Ministra Zdrowia z dnia 20 kwietnia 2010r. (Dz. U. z 2010r. Nr 72, poz. 466).**(A) – badania objęte akredytacją Polskiego Centrum Akredytacji Nr AB 671.****Ocena zgodności ze specyfikacją:**

W zakresie badanych parametrów wody stwierdza się zgodność z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29.03.2007r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. Nr 61, poz. 417 z późn. zm. z 20.04.2010r. Dz. U. Nr 72, poz. 466).

Data sporządzenia sprawozdania: 28.03.2012

Autoryzował:**STARSZY TECHNIK**

Sabina [signature]

MŁODSZY ASYSTENT

Agnieszka Cygan

Zatwierdził:KIEROWNICZKA
Oddziału Laboratoryjnego

Jacek Grzesiński

Otrzymują:

1. klient (2 egzemplarze)

2. a/a.

Oświadczam, że:

1. Wyniki badania odnoszą się wyłącznie do dostarczonej próbki.
2. Sprawozdanie niniejsze nie może być powielane inaczej jak tylko w całości.
3. Klientowi przysługuje prawo do odwołania się od wyników badania w ciągu 14 dni od otrzymania niniejszego sprawozdania z badań.