

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

28-300 Jędrzejów

tel. 38 614 80; tel./fax 38 615 16

Sędziszów, 05.07.2010,

(miejscowość, dnia)

PROTOKÓŁ NR SE.Ju-4250/8/10
POBRANIA PRÓBKI WODY Z KĄPIELISKA

Rej: 59.0911/4/2010

Ellen

Sporządzony przez Elżbieta Maliszalon, Damian Wojcik
pracownika (ów) upoważnionego (ych) przez SPWIS / PPIS w Jędrzejowie

I. Informacje (dotyczące kontrolowanego obiektu)

- 1. Miejsce pobrania próbek – adres kąpieliska: Kąpielisko Sędziszów, 28-340 Sędziszów
- 2. Rodzaj wody: woda powierzchniowa
- 3. Jednostka odpowiedzialna za jakość wody/zobowiązana do opłacenia rachunku za badanie (adres/kod): Urząd Miejski w Sędziszowie, ul. Dworkowa 10, 28-340 Sędziszów
- 4. Nazwa punktu poboru próbki / identyfikator PPPPW/ numer próbki *:
 - A porządek kąpieliska 2602 PPPPW 7414
 - B środek kąpieliska 2602 PPPPW 7415
 - C
- 5. Przyczyna pobrania próbki*: bieżący nadzór sanitarny / inna:

II. Ocena wizualna kąpieliska i zakres badania

6. Ocena organoleptyczna wody w kąpielisku:

Temperatura wody (°C):

Pkt A - 22°C Pkt B - 22°C Pkt C -

Barwa:
 akceptowalna
 akceptowalna
 akceptowalna
 nieakceptowalna
 nieakceptowalna
 nieakceptowalna

Zapach:
 akceptowalny
 akceptowalny
 akceptowalny
 nieakceptowalny
 nieakceptowalny
 nieakceptowalny

Oleje mineralne:
 niewidoczna plama na powierzchni wody
 niewidoczna plama na powierzchni wody
 niewidoczna plama na powierzchni wody
 widoczna plama na powierzchni wody
 widoczna plama na powierzchni wody
 widoczna plama na powierzchni wody

Substancje Powierzchniowo czynne:
 brak trwałej piany
 brak trwałej piany
 brak trwałej piany
 obecność trwałej piany
 obecność trwałej piany
 obecność trwałej piany

Fenole:

<input checked="" type="checkbox"/> brak charakterystycznego zapachu	<input checked="" type="checkbox"/> brak charakterystycznego zapachu	<input type="checkbox"/> brak charakterystycznego zapachu
<input type="checkbox"/> obecność charakterystycznego zapachu	<input type="checkbox"/> obecność charakterystycznego zapachu	<input type="checkbox"/> obecność charakterystycznego zapachu

Przezroczystość:

<input type="checkbox"/> biały krążek o średnicy 20 cm widoczny < 2 m	<input type="checkbox"/> biały krążek o średnicy 20 cm widoczny < 2 m	<input type="checkbox"/> biały krążek o średnicy 20 cm widoczny < 2 m
<input type="checkbox"/> biały krążek o średnicy 20 cm widoczny < 1 m	<input type="checkbox"/> biały krążek o średnicy 20 cm widoczny < 1 m	<input type="checkbox"/> biały krążek o średnicy 20 cm widoczny < 1 m
<input checked="" type="checkbox"/> biały krążek o średnicy 20 cm widoczny > 1 m	<input checked="" type="checkbox"/> biały krążek o średnicy 20 cm widoczny > 1 m	<input type="checkbox"/> biały krążek o średnicy 20 cm widoczny > 1 m

Osady smoliste i przedmioty pływające: (takie jak : drewno, plastik, butelki, opakowania szklane, guma lub inne przedmioty):

<input checked="" type="checkbox"/> brak	<input checked="" type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> brak
<input type="checkbox"/> obecne (wymienić jakie)	<input type="checkbox"/> obecne (wymienić jakie)	<input type="checkbox"/> obecne (wymienić jakie)

Zakwity sinic :

<input checked="" type="checkbox"/> ilości nie powodujące zmiany barwy i wystąpienie zmętnienia oraz (lub) zapachu	<input checked="" type="checkbox"/> ilości nie powodujące zmiany barwy i wystąpienie zmętnienia oraz (lub) zapachu	<input type="checkbox"/> ilości nie powodujące zmiany barwy i wystąpienie zmętnienia oraz (lub) zapachu
<input type="checkbox"/> ilości powodujące zmiany barwy i wystąpienie zmętnienia oraz (lub) zapachu	<input type="checkbox"/> ilości powodujące zmiany barwy i wystąpienie zmętnienia oraz (lub) zapachu	<input type="checkbox"/> ilości powodujące zmiany barwy i wystąpienie zmętnienia oraz (lub) zapachu

7. Stan sanitarny terenu / plaży* : ~~nie budzi zastrzeżeń~~ / budzi zastrzeżenia , opis

.....

.....

.....

8. Zakres badań*:

parametry fiz-chemiczne: barwa, zapach, zawiesina, indeks fenolowy, detergenty (anionowe), pH, tlen rozpuszczony, BZT₅, inne

Wskaźniki bakteriologiczne: bakterie grupy coli, Escherichia coli, enterokoki kałowe, Salmonella, inne

Łączna ilość pojemników: 14

9. Sposób utrwalania*:

próbka nieutrwalona

próbka utrwalona przez laboratorium

10. Butelki sterylizowane przez laboratorium: PIS 07052009

Data ważności:.....

11. Wyposażenie użyte do poboru próbek i oznaczeń organoleptycznych (x)

termometr = M/0/2/SEVII

termotorba = SP/S/K/11/SEIIa

krażek Secchiego
inne

12. Data i godzina pobrania próbki: 05.07.2010. godz. 9:40.....
13. Temperatura w pojemniku przeznaczonym do transportu..... °C

14. Przedstawiciel właściciela kąpieliska / administrator kąpieliska * / nie wnosi / wnosi *
zastrzeżeń(nia) do protokołu oraz sposobu pobrania próbek.

15. Pobieranie próbek i postępowanie z próbkami przeprowadzono według serii norm PN-EN ISO 5667, normy PN-EN ISO 19458 oraz instrukcji nr IO/04/PO-03.

16. Protokół sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach: 1 egzemplarz przekazano
właścicielowi / zarządcy / lub jego przedstawicielowi*, 1 egzemplarz przekazano
do laboratorium, 1 egzemplarz przekazano do nadzoru.

17. Uwagi: brak uwagi.....
.....
.....

D. Dąbala
.....
/próbkobiorca/

URZĄD MIEJSKI Naczelnik Wydziału
28-340 SĘDZISZÓW Planowania Przestrzennego Inwestycji i Remontów
ul. Dworcowa 20 Infrastruktury Komunalnej
woj. świętokrzyskie mgr inż. Krzysztof Chmaruk

.....
Podpis właściciela / zarządcy kąpieliska*

III. Przekazanie próbek do laboratorium:

1. Dział/ Oddział Laboracyjny: PBKS - BSSE we Włoszczowie.....

2. Data i godzina dostarczenia próbki do laboratorium: 05.07.2010 12:05.....

3. Warunki transportu: temperatura w pojemniku transportowym / termotorbie w momencie
przekazania próbki do laboratorium °C
czas transportu 2 godziny 20 minut.....

4. Numer próbki nadanej przez laboratorium: 183-184/PBKS/W/2010.....

5. Stan próbki określony przez pracownika laboratorium w momencie przyjęcia:
bez zastrzeżeń / budzi zastrzeżenia

(powód dyskwalifikacji próbki-pojemnika / UWAGI): brak.....
.....
.....

Marek Katscha
.....
Czytelny podpis
przekazującego próbki / próbkobiorcy*

Agnieszka Cypan
.....
Czytelny podpis osoby przyjmującej
próbki do laboratorium

* właściwe podkreślić