



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
 ✉ posc.wloszczowa@pis.gov.pl
 fax: (41) 394-34-96



SE.Ib-47301/S/198/JG/12

Włoszczowa, dnia 07.11.2012

ZAKŁAD USŁUG KOMUNALNYCH
 w Sędziszowie

Wpłynęło dn. 26.11.12 nr 1639/12

Podpis _____

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 376 / PBHŚ / S / 2012

Nazwa i adres klienta:	Zakład Usług Komunalnych w Sędziszowie, ul. Dworcowa 19, 28-340 Sędziszów		
Numer zlecenia:	205/PBHŚ/2012	z dnia:	06.11.2012
Numer protokołu:	SE.Ib-4730-11/376/2012	z dnia:	06.11.2012
Kod próbki	376/PBHŚ/S/12		
Rodzaj próbki:	woda do spożycia		
Punkt pobrania próbki:	wodociąg sieciowy, <u>Klimontów – budynek hydroforni</u> , 28-340 Sędziszów		
Próbkobiorca:	Teodor Stramski – Zakład Usług Komunalnych w Sędziszowie		
Data przyjęcia próbki do badań:	06.11.2012		
Stan próbki w chwili przyjęcia:	bez zastrzeżeń		
Data rozpoczęcia badania:	06.11.2012	Data zakończenia badania:	07.11.2012

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 376 / PBHŚ / S / 2012

BADANIE FIZYKO - CHEMICZNE:

Badane wskaźniki i parametry	Jednostka	Wyniki / niepewności*	Dopuszczalne zakresy wartości ^{1,2}	Identyfikacja metody
Mętność (A)	NTU	0,14	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	-	< 1	akceptowalny przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian	PN-EN 1622:2003
Smak	-	< 1	akceptowalny przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian	PN-EN 1622:2003
Odczyn pH (A)	-	7,2	6,5 - 9,5	PN-90/C-04540/01
Przewodność elektryczna właściwa (w25°C) (A)	µS/ cm	673	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.

Autoryzował:

STARSZY TECHNIK

Sobina Tekiel

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 376 / PBHŚ / S / 2012

BADANIE BAKTERIOLOGICZNE:

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

Autoryzował:

[Signature]
[Stamp]

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: 07.11.2012

Zatwierdził:

[Signature]
[Stamp]

Otrzymują:

1. klient (2 egzemplarze)
2. n/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 przysługują prawa do odwołania się od wyników badania w ciągu 14 dni od otrzymania niniejszego sprawozdania z badań.