



NS-HK-AII.530.1.2.2015.7

Zielona Góra, 3 września 2015 r.

WPLYNĘŁO

07.09.2015

664/15

STWIERDZENIE PRZYDATNOŚCI WODY DO SPOŻYCIA

Na podstawie § 14 ust. 1 rozporządzenia 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.), Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Zielonej Górze, po zapoznaniu się ze sprawozdaniami z badań nr OL-LMiP-967/2015 z dnia 05.08.2015 r. i nr OL-LBŚ-1052/1053/1054/2015, z dnia 06.08.2015 r., próbek wody pobranych w dniu 03.08.2015 r. z **wodociągu publicznego w Babimoście o produkcji > 100 ≤ 1000 m³/d**, administrowanego przez Zakład Usług Komunalnych w Babimoście ul. Wolsztyńska 7, stwierdza *przydatność wody do spożycia przez ludzi*.

Analiza próbek wody o numerach: od OL-1052 do OL-1054, pobranych dnia 03.08.2015 r. wykazała, że woda w zakresie parametrów objętych monitoringiem kontrolnym odpowiada wymaganiom § 2 ust. 1 pkt. 1 oraz ust. 2 rozporządzenia 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.).

Załączniki:

1. Protokół pobrania próbek wody do spożycia:
nr NS-HK-ZG-122/15 z dnia 03.08.2015 r.

Otrzymuje:

1. Zakład Usług Komunalnych
w Babimoście
ul. Wolsztyńska 7
66-110 Babimost

Do wiadomości:

1. Burmistrz Babimostu
ul. Rynek 3
66-110 Babimost
2. Powiatowy Inspektorat Weterynarii
w Zielonej Górze
ul. Browarna 4
65-356 Zielona Góra
3. A/a

Osoba do kontaktu: Wanda Skalecka
tel. 683254671 do 75 (wewn. 233)

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY

dr n. med. Tomasz Janik

Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Zielonej Górze 65-470 Zielona Góra, ul. Jasna 10 Oddział Nadzoru Sanitarnego – Sekcja Higieny Komunalnej	tel. (68) 325-46-71 fax: (68) 351-47-96
PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBEK WODY DO SPOŻYCIA NR NS-HK-ZG- 122 /15	strona / stron: 1/2

Data pobrania : 03.08.2015 r. Godzina pobrania : 11⁰⁵ - 11¹⁵ / 11²⁰ - 11³⁰ / 11³⁵ - 11⁴⁵

Identyfikacja próbkobiorcy: Stanowisko, imię, nazwisko: st. inst. hig. W. Skalecka, ml. asystent J. Kierecka

Nazwa i adres właściciela / administratora urzędu wodnego*: Zakład Usług Komunalnych w Babimostie
ul. Wolsztyńska 7
66-110 Babimost

Identyfikacja obiektu badania: Wodociąg publiczny o produkcji > 100 ≤ 1000 m³/d Babimost

Numer normy / procedury pobierania próbek : PN-ISO 5667-5:2003, PN-EN ISO 5667-3:2013-05, PN-EN ISO 19458:2007, PN-EN ISO 5667-1:2008,

Numer opakowania	Miejsce pobrania próbki	Rodzaj badania zakres oznaczono na stronie 2	Dezynfekowana * tak / nie	Utrwalona * tak/nie	Numer próbki z rejestru centralnego
4	Babimost ul. Żwirki i Wigury SUW woda uzdatniona	MK P+B	nie	nie	01-1052
5	Babimost ul. Wolsztyńska 7 ZUK sanitariat	MK P+B	nie	nie	01-1053
6	Podmokle Małe nr 30 Zespół Edukacyjny - Szkoła	MK P+B	nie	nie	01-1054

Rodzaj badania:
 MK – monitoring kontrolny P- fizyko-chemia podstawowa, B- bakteriologia podstawowa
 MP – monitoring przeglądowy PR – fizyko-chemia rozszerzona, BR – bakteriologia rozszerzona
 WO - wybrane oznaczenia
 * wpisać właściwe

Próbka/ próbki zostały pobrane zgodnie z rocznym programem i harmonogramem monitoringu jakości wody: tak X* nie□*

Uwagi próbkobiorcy:

Przyczyna pobrania próbki/ próbek (jeśli nie dotyczy harmonogramu monitoringu jakości wody)

Sposób postępowania z próbką/próbkami po pobraniu (warunki transportu)

chłodzona w temperaturze 8 °C niechłodzona

W. Skalecka
podpis próbkobiorcy

Producent wody /administrator sieci* nie wnosi zastrzeżeń / wnosi następujące zastrzeżenia *
co do sposobu pobrania próbek/próbek

Zakład Usług Komunalnych w Babimostie
ul. Wolsztyńska 7, 66-110 BABIMOST
tel. 68 351 2177, fax 68 351 3580
NIP 9730981877 REGON 080452823

03.08.2015
Z up. Kierownika Zakładu St. insp. ds. technicznych
Henryk Strzempek
Data i podpis czytelny przedstawiającego producenta wody / administratora sieci * uczestniczącego przy pobieraniu próbki/próbek

Przyjęcie próbki/próbek do laboratorium

data: 03-08-2015 godzina

Opis, stan próbki / próbek: *(oznakowanie próbki itp.)

-próbka / próbki* prawidłowe / nieprawidłowe*

- nr próbki/próbek* do utrwalenia w laboratorium 01-.....

Nazwisko i imię osoby przyjmującej próbki

* niepotrzebne skreślić

	Numer opakowania					
	4	5	6			
Mętność (NTU)	X	X	X			
Barwa (mg/l Pt)	X	X	X			
Zapach	X	X	X			
Smak	X	X	X			
Przewodność	X	X	X			
Odczyn (pH)	X	X	X			
Amonowy jon (NH ₄)	X	X	X			
Azotyny (NO ₂)						
Azotany (NO ₃)						
Żelazo (Fe)						
Mangan (Mn)						
Escherichia coli	X	X	X			
Bakterie grupy coli	X	X	X			
Enterokoki						
Ogólna liczba mikroorganizmów w 36 ±2 °C po 48 h						
Ogólna liczba mikroorganizmów w 22 ±2 °C po 72 h						
Clostridium perfringens (łącznie ze sporami)						
Fluorki (F ⁻)						
Chlorki (Cl)						
Siarczany						
Twardość ogólna (CaCO ₃)						
Utlenialność z KMnO ₄ (indeks)						
Σ chloranów i chlorynów						
Chlor wolny						
Cyjanki						
Bromiany						
Σ WWA						
Benzo(a)piren						
Benzen						
Pestycydy						
Σ pestycydów						
Arsen (As)						
Antymon (Sb)						
Selen (Se)						
Rtęć (Hg)						
Bor (B)						
Chrom (Cr)						
Kadm (Cd)						
Miedź (Cu)						
Nikiel (Ni)						
Ołów (Pb)						
Glin (Al)						
Sód (Na)						
Potas (K)						
1,2-dichloroetan						
Σ trichloroetanu i tetrachloroetanu						
Σ THM						
Ogólny węgiel organiczny OWO						
Inne:						
Legionella w ml wody						
Temperatura wody zmierzona na miejscu:						

właściwie zaznaczyć - X