



PRZEDSIĘBIORSTWO GOSPODARKI MIEJSKIEJ Sp. z o.o.
ul. Dąbrowskiego 2 ; 59 - 100 Polkowice ; tel.: + 48 76 846 29 11 ; fax : + 48 76 846 29 60
Santander Bank Polska S.A. o/Polkowice ; nr rachunku : 9410902109 0000 0005 5000 0085
NIP : 692 - 000 - 12 - 19

Zakład Gospodarki Komunalnej
w Ścinawie sp. z o.o.

Wpł. 06. 05. 2019

L.dz. 2034 podpis

pr 06.05.19
llc

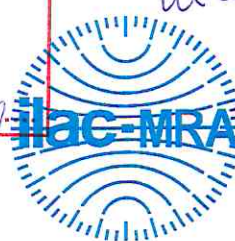
Laboratorium Zakładowe
ul. Strefowa 11 ; 59 - 101 Polkowice

tel.: + 48 76 845 17 13 wew. 2

Laboratorium badawcze

akredytowane przez Polskie Centrum Akredytacji,
sygnatariusza porozumień EA MLA i ILAC MRA, nr AB 694.

Certyfikat Akredytacji PCA nr AB 694



AB 694

Polkowice, dnia 29 kwietnia 2019 roku.

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 639 /Z/B/2019

Klient / nazwa i adres / : Zakład Gospodarki Komunalnej w Ścinawie Sp. z o.o.
Lasowice 48, 59-330 Ścinawa.

Przedmiot badania : woda do spożycia.

Pochodzenie/opis próbki : woda przeznaczona do spożycia . Wodociąg sieciowy Ścinawa, sieć: ul.Królowej Jadwigi 2 (najbliższy punkt po chloratorze), budynek, parter, kran w toalecie.

Podstawa badań : Umowa nr 2/2019 z dnia 07.01.2019r. (Zlecenie wewnętrzne laboratorium nr 6/Z/B/2019 z dnia 07.01.2019r.)

Data pobrania próbki : 25.04.2019r.

Próbkobiorca : Ł. Merta - próbkobiorca LZ PGM Sp. z o.o.

Sposób pobrania próbki : wg normy PN -EN ISO 19458 : 2007 z wyłączeniem punktów :od 4.4.3.do 4.4.6.

Stan próbki : próbka odpowiednia do badań.

Protokół pobrania próbki : 136 /Z/B/2019.

Data przyjęcia próbki do LZ PGM Sp. z o.o.: 25.04.2019r.

Numer kodowy próbki : 357 ZB.

Wyniki badań zestawiono w tabeli nr 1 na stronie nr 2.

Skróty :

1. LZ PGM Sp. z o.o. - Laboratorium Zakładowe Przedsiębiorstwa Gospodarki Miejskiej Sp. z o.o.

Rozdzielnik SPRAWOZDANIA Z BADAŃ :

① Klient - 1 egz.

2. LZ PGM Sp. z o.o. - 1 egz.

Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanych obiektów.

Niniejsze Sprawozdanie z badań nie może być bez pisemnej zgody Laboratorium powielane fragmentarycznie, lecz tylko w całości.

Klient ma prawo do reklamacji pisemnej oraz złożenia skargi pisemnej lub ustnej w ciągu 14 dni od otrzymania Sprawozdania.

Tabela nr 1. ZESTAWIENIE WYNIKÓW BADAŃ DO SPRAWOZDANIA NR 639 /Z/B/2019

Wskaźnik badany	Norma lub procedura badawcza	Czas i temperatura inkubacji	Jednostka miary	Wynik	Data wykonania badania	Najwyższa dopuszczalna wartość wskaźnika w próbce wody *
<i>Escherichia coli</i> (Q)	PN-EN ISO 9308 - 1 : 2014-12/A1:2017-04	21 h 20 min 36°C ± 2°C	jtk/100 ml	0	25.- 26.04. 2019r.	0 jtk/100 ml
<i>Bakterie grupy coli</i> (Q)	PN-EN ISO 9308 - 1 : 2014-12/A1:2017-04	21 h 20 min 36°C ± 2°C	jtk/100 ml	0	25.- 27.04. 2019r.	0 jtk/100 ml
<i>Enterokoki</i> (<i>paciorkowce kałowe</i>) (Q)	PN - EN ISO 7899 - 2 : 2004	44 h 00 min 36°C ± 2°C	jtk/100 ml	0	25.- 27.04. 2019r.	0 jtk/100 ml
<i>Ogólna liczba mikroorganizmów w 22°C±2°C po 68±4h</i> (Q)	PN - EN ISO 6222 : 2004	70 h 00 min 22°C ± 2°C	jtk/1 ml	> 190	25.- 28.04. 2019r.	bez nieprawidłowych zmian

Adnotacje :

Q - wyniki oznaczone tym znakiem są akredytowane przez Polskie Centrum Akredytacji (PCA) i są zamieszczone w Zakresie Akredytacji nr AB 694, decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Polkowicach nr 18/19 z dnia 15 stycznia 2019, zatwierdzająca system jakości prowadzonych badań wody przeznaczonej do spożycia w Laboratorium Zakładowym AB 694.

* - wymagania mikrobiologiczne, jakim powinna odpowiadać woda przeznaczona do spożycia przez ludzi - wg Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 roku (Dz.U.z 2017r. poz.2294).

jtk - jednostki tworzące kolonie.

> powyżej 190 jtk/1ml (niepoliczalna)

Uwagi :

Badana woda w zakresie: Ogólnej liczby mikroorganizmów w 22°C **nie spełnia** wymagań określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U.z 2017. poz.2294).

Uwaga zamieszczona w niniejszym sprawozdaniu nie jest objęta akredytacją.

Sprawozdanie opracowała :

SAMODZIELNY
LABORANT

Violetta Dec-Gatuszka

.....
Data i podpis

2 9 KWI. 2019

Sprawozdanie autoryzowała:

2 9 KWI. 2019

KIEROWNIK LABORATORIUM
ZAKŁADOWEGO PGM Sp. z o.o.

.....
Data i podpis

KONIEC SPRAWOZDANIA