AB 515

**WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA**
**W SZCZECINIE**
70-632 Szczecin, ul. Spedytorska 6/7
DZIAŁ LABORATORYJNY
tel. 91 462 40 60
e-mail: wsse.szczecin@pis.gov.pl
http://www.wsse.szczecin.pl

# ODDZIAŁ BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
Sprawozdanie z badań Nr **Sp/BM/PW/863/13**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:** | Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie dla PUK Sp. z o.o., ul. Szczecińska 5 74 – 100 Gryfino. | | |
| **NR UMOWY/ ZLECENIA*):** | L8/13 | | |
| **PRÓBKA POBRANA PRZEZ:** | Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie – A. Szczepanik. | | |
| **NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKI:** | N.HK/36Z/2013 | | |
| **MIEJSCE POBRANIA PRÓBKI:** | Wodociąg Gryfino – Tywa. Gryfino – Tywa wps. | | |
| **METODYKA POBRANIA PRÓBKI:** | Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr N.HK/36Z/2013 | | |
| **RODZAJ PRÓBKI/NUMER PRÓBKI/WIELKOŚĆ PRÓBKI:** | woda do spożycia | **BM/PW/899/S/13** | 250 ml |
| **STAN PRÓBKI:** | bez zastrzeżeń | | |
| **DATA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKI:** | 08.03.13 r. / 08.03.13 r. | | |
| **DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:** | 08.03.13 r. / 10.03.13 r. | | |

**WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:**

| LP. | BADANY WYRÓŻNIK MIKROBIOLOGICZNY | METODA BADAWCZA | NUMER PRÓBKI **BM/PW/899/S/13** WYNIK BADANIA (± NIEPEWNOŚĆ WYNIKU BADANIA)[1)] | WYMAGANIA[2)] |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Liczba enterokoków kałowych w 100 ml wody (jtk/100 ml) – **A** | PN-EN ISO 7899-2:2004 Metoda filtracji membranowej | 0 | 0 |

**jtk** jednostki tworzące kolonie
NPL najbardziej prawdopodobna liczba
Znak minus w tabeli oznacza brak określonych wymagań.
[1)] wartość niepewności: podawana jest w przypadku, gdy ma to znaczenie dla dokonania oceny wyników lub na życzenie klienta; stanowi niepewność rozszerzoną przy poziomie ufności 95% i współczynniku rozszerzenia k=2; nie obejmuje niepewności związanej z pobraniem próbki.
[2)] wymagania zgodnie z Rozporządzeniem 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.).

**OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI[2)]:** W zakresie wykonanych badań mikrobiologicznych wyniki badań są zgodne z wymaganiami 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.).

**UWAGI:** *(jeśli dotyczy)*

1. Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanej próbki.
2. Bez pisemnej zgody Kierownika Oddziału Badań Mikrobiologicznych sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości.
3. Klient ma możliwość złożenia skargi na działalność Oddziału Badań Mikrobiologicznych.
4. Klient ma prawo złożyć pisemną reklamację w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania.
5. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobranie i transport próbek do badania.
6. Badania w tym sprawozdaniu oznaczone literą A – są akredytowane, zamieszczone w zakresie akredytacji PCA nr AB 515; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 10.03.13 r.

Autoryzował:

ASYSTENT
ODDZIAŁU BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
Dział Laboratoryjny
Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Szczecinie

mgr inż. Małgorzata Barnik

Zatwierdził:

----------koniec sprawozdania----------

*) wpisać właściwe