



AB 616



POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W PILE

tel. 67 351-98-07
tel./ fax 67 351-98-80
e- mail: laboratorium.lbwig@psse-pila.pl

64 – 920 Pila
al. Wojska Polskiego 43

www.psse-pila.pl

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ nr 932/K/19

Zleceniodawca: PSSE - Chodzież

Numer protokołu pobrania próbek: 150/HK/2019

Próbka pobrana i dostarczona przez: PSSE - Chodzież

M. Skrzypeczyńska

Identyfikacja metody pobierania próbek : PTW-HK-01 wyd. 3 z dnia 22.03.2013r.

Rodzaj próbki: Woda z kąpieliska

Stan próbki : Dobry

Miejsce pobrania: Jezioro Margonińskie - Margonin
– lewa strona kąpieliska

Nr rejestru próbki: 932/K/19

Data pobrania próbki: 25.06.2019r.

Data dostarczenia próbki/rozpoczęcia
badania: 25.06.2019r./25.06.2019r.

Godzina dostarczenia: 12¹⁵

Data zakończenia badania: 27.06.2019r.

L.p.	Parametr	Wynik	Niepewność *	Jednostka	Dopuszczalne wartości wskaźników **	Identyfikator metody badawczej***
1	Escherichia coli ^Q	15	-	NPL/100ml	≤ 1000	PN-EN ISO 9308-3:2002
2	Enterokoki kałowe ^Q	3	-	jtk/100ml	≤ 400	PN-EN ISO 7899-2:2004

Q - „Badanie akredytowane przez PCA” - jest zamieszczone w zakresie akredytacji PCA nr AB 616.

* - Niepewność dla badań akredytowanych podawana jest , gdy obejmuje swoim zakresem wartość dopuszczalną określonej wymogi prawnej.

- dla Escherichia coli odczytywana z tablicy wg normy PN-EN ISO 9308-3:2002.

- dla enterokoków kałowych odczytywana zgodnie z normą PKN-ISO/TS19036:2011.

Podawane na sprawozdaniu z badań niepewności nie uwzględniają niepewności pobierania próbek.

** Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 17 stycznia 2019r. w sprawie nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscach okazjonalnie wykorzystywanym do kąpieli (Dz. U. z 2019, poz. 255).

*** Metody badawcze stosowane w badaniach spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 17 stycznia 2019r. w sprawie nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscu okazjonalnie wykorzystywanym do kąpieli (Dz. U. z 2019, poz. 255).

Pila, dnia 28.06.2019r.

Data sporządzenia sprawozdania

Młodszy Asystent
28.06.19.
mgr Kamil Krzyż

Data i podpis osoby autoryzującej sprawozdanie

Koniec sprawozdania