

295



AB 591

**POWIATOWA STACJA SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNA  
W RADOMIU  
ODDZIAŁ LABORATORYJNY**

**26-601 Radom, ul. gen. Leopolda Okulickiego 9D**

tel. (48) 34-51-589, fax (48) 33-32-023  
e-mail: sekretariat.psse.radom@sanepid.gov.pl  
www.gov.pl/web/psse-radom

Sekcja Laboratoryjna Higieny Komunalnej

Numer : **670**

Egzemplarz: 2/3

Data sporządzenia sprawozdania:

**17.07.2023r.**

## SPRAWOZDANIE Z BADAŃ PRÓBKII WODY DO SPOŻYCIA

**I Data pobrania / dostarczenia próbki wody:** 13.07.2023 r.

**II Próbkka pobrana przez:** p. M. Kozieł PSSE Radom

**III Próbkka pobrana zgodnie z:** PN-EN ISO 19458:2007; PN-EN ISO 5667-3:2018-08; PN -ISO 5667-5:2017-10

**IV Rodzaj urządzenia wodnego:** sieć wodociągu miejskiego

**V Cel badania próbki:** celem przedłożenia wyników jednostce kontrolującej (obszar regulowany prawnie)

**VI Punkt pobrania próbki:** Hydrofornia, poziom-1 Radom ul. Olsztyńska 35

**VII Zleceniodawca:** : PSSE Radom 26-601 Radom ul. gen. Leopolda Okulickiego 9 D

**Adresat:** Wodociągi Miejskie w Radomiu Sp. z o.o. 26-600 Radom ul. Filtrowa 4

### Wyniki badań fizyko-chemicznych

Lp.	Parametr	Norma / metoda	Wynik (Niepewność) <sup>1)</sup>	Wartość parametryczna*	Jednostka	Stwierdzenie zgodności <sup>#</sup>
1.	Chlor wolny	A PN-EN ISO 7393-2: 2018-04	<b>&lt; 0,05<sup>2)</sup></b> (0,05 ± 19%)	0,3	mg/l	---

AUTORYZOWAŁ:

ASYSTENT

mgr inż. Sylwia Wiśniewska

WYSŁANO DNIA

2023-07-18

poz. HKI 891 podpis .....

### Wyniki badań mikrobiologicznych

Lp.	Parametr		Norma / metoda	Wynik j.t.k.	Wartość parametryczna*	Stwierdzenie zgodności#
1.	Bakterie grupy coli / 100 ml wody	A	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 +A1:2017-04	0	0	---
2.	Escherichia coli / 100 ml wody	A	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 +A1:2017-04	0	0	---
3.	Enterokoki / 100 ml wody	A	PN-EN ISO 7899-2 : 2004	0	0	---

**AUTORYZOWAŁ:** Kierownik Sekcji Laboratoryjnej  
Higieny Komunalnej  
*mgr Małgorzata Suskiewicz*

\* – Wymaganie zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 07 grudnia 2017r. (Dz.U. z 2017r., poz. 2294)

# - Stwierdzenie zgodności wyniku z wymaganiami.

A – badanie akredytowane

jtk – jednostki tworzące kolonie

1) – niepewność rozszerzona (U) przy poziomie ufności ok. 95% i współczynniku rozszerzenia k=2. Niepewność nie obejmuje etapu pobierania próbek.

2) – dolna granica zakresu pomiarowego metody

Termin wykonania badań: 13.07.2023r. – 15.07.2023r.

**Zatwierdził:**

Kierownik Sekcji Laboratoryjnej  
Higieny Komunalnej  
*mgr Małgorzata Suskiewicz*

Dostarczona próbka nie budzi zastrzeżeń.

Wyniki badania i związana z nimi niepewność odnoszą się wyłącznie do otrzymanej i badanej próbki.

Bez pisemnej zgody Laboratorium sprawozdanie z badań nie może być kopiowane inaczej jak tylko w całości.

Klient ma prawo do zgłoszenia skargi.

Laboratorium ponosi odpowiedzialność za wszystkie informacje przedstawione w sprawozdaniu z badań z wyłączeniem informacji dostarczonych przez Klienta w punktach od I do VII. Informacje te mogą wpływać na ważność uzyskanych wyników.

Zleceniobiorca zapewnia bezstronność i poufność zgodnie z obowiązującą polityką bezstronności i poufności Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Radomiu.

Dane uzyskane od Klienta w trakcie realizacji zlecenia są traktowane jako informacje poufne.

KONIEC SPRAWOZDANIA NR 670



Radom, dnia 17.07.2023r.

HKN.447.OW.295.2023.N

Wodociągi Miejskie w Radomiu Sp. z o. o.  
ul. Filtrowa 4, 26-600 Radom

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Radomiu

na podstawie sprawozdania z badań próbki wody numer 670 z 17.07.2023r. pobranej w punkcie poboru tj. Hydrofornia osiedlowa (poziom -1) ul. Olsztyńska 35 Radom w dniu 13.07.2023r. w ramach prowadzonego nadzoru sanitarnego stwierdza

przydatność

wody do spożycia w zakresie zbadanych parametrów zgodnie z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017r. poz. 2294).

Państwowy Powiatowy Inspektor  
Sanitarny w Radomiu

z up. mgr inż. Dorota Walczak  
Z-ca Państwowego Powiatowego  
Inspektora Sanitarnego w Radomiu

Otrzymują:

1. adresat
2. a/a

KIEROWNIK SEKCJI NADZORU  
HIGIENY KOMUNALNEJ

mgr inż. Beata Janucha

..... podpis ..... zod  
2023-07-18  
..... MKS. 891 .....  
.....

WYSŁANO DNIA

