



AB 519

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Opolu
Dział Laboratoryjny – Oddział Laboratoryjny w Kluczborku
ul. Jagiellońska 8, 46-200 Kluczbork
tel./ fax (077) 44-72-004 e-mail: labkluczbork@wsseopole.pl

Sprawozdanie z badań wody nr 303/W/N/OK/11

ZLECENIODAWCA: PSSE Namysłów, ul. Piłsudskiego 13

POCHODZENIE PRÓBKII: wodociąg publiczny Siedlice, przedszkole Domaradz, toaleta dla personelu

PRÓBKOBIORCA: Renata Urbańska – kierownik, Magdalena Ziółkowska – starszy asystent Oddziału HK PSSE w Namysławie

DOKUMENT: protokół HK/RU-43360-3-12/11

Próbka dostarczona w dniu: 14.06.2011

Badanie rozpoczęto: 14.06.2011

Badanie zakończono: 20.06.2011

Kod próbki: 898

Numer sprawy: OK.9052.2.2011.BK

BADANE PARAMETRY	METODY BADAŃ	WYNIK	DOPUSZCZALNE WARTOŚCI I ZAKRESY*
Mętność ^A NTU	PB/BC-15 wydanie 02 z dn. 27.05.2005	0,81	1 NTU
Barwa ^A mgPt/l	PN-EN ISO 7887: 2002	5	-
Zapach	PN-C-04557:1972	z 0/akceptowalny	-
Smak	PN-C-04557:1972	z 0/akceptowalny	-
pH ^A pH	PN-C-04540-01:1990	7,3	6,5 – 9,5
Przewodność elektryczna ^A w temp. 25°C μS/cm	PN-EN-27888:1999	628 temp. pomiaru 21,0°C	2 500
Amoniak ^A (amonowy jon) mgNH ₄ /l	PN-C-04576-4:1994 z wyłączeniem punktu 6b	<0,05	0,50
Żelazo ^A μgFe/l	PN-ISO 6332:2001	<14	200
Mangan ^A μgMn/l	PB/BC-12 wydanie 01 z dn. 10.09.2004	30	50

Za zgodność z oryginałem

06.07.2011

data podpis

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W NAMYSŁAWIE
46-100 Namysłów, ul. Piłsudskiego 13
tel./ fax (077) 4190490, 4190491
4190480, 4190481

Kierownik
Oddziału Higieny Komunalnej
mgr Renata Urbańska

Sprawozdanie z badań wody nr 303/W/N/OK/11

BADANE PARAMETRY	METODY BADAŃ	WYNIK	DOPUSZCZALNE WARTOŚCI WSKAŹNIKÓW*
Bakterie grupy coli metodą filtrów membranowych ^A jtk/100ml	PB/OM-03 wydanie 04 z dn. 15.04.2009	0	0
Escherichia coli metodą filtrów membranowych ^A jtk/100ml	PB/OM-03 wydanie 04 z dn. 15.04.2009	0	0

Sprawozdanie z badań zawiera wyniki badań objęte zakresem akredytacji nr AB 519, przyznanym przez Polskie Centrum Akredytacji (znak „A”), oraz wyniki badań nieakredytowanych (bez znaku „A”).

* zgodnie z wymaganiami Rozp. Ministra Zdrowia z dnia 29.03.2007 r. – Dz.U. Nr 61, poz. 417. (z późniejszymi zmianami)

Data sporządzenia sprawozdania: 20.06.2011 r.



Wyniki badania odnoszą się tylko do badanej próbki.


Bez pisemnej zgody Laboratorium sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości. Klientowi przysługuje prawo reklamacji w ciągu 14 dni od daty otrzymania „Sprawozdania z badań”. Niniejsze sprawozdanie sporządzono, w 2 egz. z czego 1 otrzymuje zleceniodawca, a 1 pozostaje w laboratorium.

Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobieranie i transport próbek.

OPRACOWAŁ:

AUTORYZOWAŁ:

LABORATORIUM

 LABORATORY SYSTEM


LABORATORIUM
 Diagnostyka Laboratoryjna

 ul. Tęczyńska 10/12