

## SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 76 /2015

Zleceniodawca
Miejski Zakład Gospodarki Komunalnej w Chełmku Sp. z o.o. 32-660 Chełmek ul. Piastowska 18
Podstawa realizacji badań
36/2015/Z

### Opis próbki i dane związane z pobraniem próbki

Rodzaj próbki	Woda przeznaczona do spożycia
Numer próbki	289/2015
Miejsce pobrania próbki	SUW Chełmek, ul. Żeromskiego 10
Data pobrania próbki	2015-03-09
Numer protokołu pobrania	-
Próbkę pobrał	Próbka dostarczona przez klienta
Metoda pobrania	-
Data dostarczenia próbki	2015-03-09 10:00
Data wykonania badań	2015-03-09
Stan próbki w chwili przyjęcia do laboratorium	Prawidłowy
Uwagi	Data zakończenia badań: 10.03.2015r.

- Sprawozdanie z badań może być wykorzystane i kopiowane jedynie w całości.
- Wszystkie wyniki badań zawarte w tym sprawozdaniu odnoszą się wyłącznie do badanej próbki
- W Laboratorium obowiązuje procedura rozpatrywania skarg – termin ich składania: 7 dni od odebrania sprawozdania z badań.

**SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 76 /2015**

Badany parametr	Jednostka	Metoda badawcza		Wynik badań próbek nr	Niepewność rozszerzona <sup>1</sup>	Wartość dopuszczalna <sup>2</sup>
				289/2015		
Barwa	mg/l Pt	PB-01 wyd. 1 z 01.12.2011	A	<b>8</b>	± 2	BNZ
Mętność	NTU	PN-EN ISO 7027:2003, pkt. 6	A	<b>0,21</b>	± 0,03	1
pH	-	PN-EN ISO 10523:2012	A	<b>7,5</b>	± 0,2	6,5 ÷ 9,5
Przewodność elektryczna właściwa w 25oC	µS/cm	PN-EN 27888:1999	A	<b>306</b>	± 6	2500
Amonowy jon	mg/l	PB-03 wyd. 2 z 01.06.2012	A	<b>&lt; 0,10</b>	-	0,5
Tward.ogólna CaCO3	mg/l	PN-ISO 6059:1999	A	<b>118,16</b>	± 10,16	60 ÷ 500
Liczba bakterii grupy coli (3)	jtk/100 ml	PB-10 wyd. 3 z 07.01.2014	A	<b>0</b>	-	0
Liczba Escherichia coli (3)	jtk/100 ml	PB-10 wyd. 3 z 07.01.2014	A	<b>0</b>	-	0

<sup>1</sup> Podana niepewność rozszerzona wynika z niepewności standardowej pomnożonej przez współczynnik rozszerzenia k=2, który dla rozkładu normalnego zapewnia poziom ufności w przybliżeniu 95% (bez uwzględnienia niepewności pobierania próbki wody)

<sup>2</sup> Wartość dopuszczalna określona na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 29.03.2007r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. Nr 61, poz. 417 z późn. zm.)

<sup>3</sup> Metoda inna niż metoda wymieniona w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29.03.2007r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. Nr 61, poz. 417 z późn. zm.)

Wartości wyników badań poprzedzone znakiem mniejszości (<) oznaczają uzyskanie wyniku poniżej Dolnej Granicy Oznaczalności.

Wartości wyników badań poprzedzone znakiem większości (>) oznaczają uzyskanie wyniku powyżej Górnej Granicy Oznaczalności.

A - oznacza badania objęte zakresem akredytacji AB 1353

N - metodyki nieakredytowane

BNZ - bez nieprawidłowych zmian i akceptowalny przez konsumentów

**Ocena zgodności wyników badań z wymaganiami:**

Sprawozdanie opracował

SPECJALISTA  
ds. analityki laboratoryjnej  
*Maria Lipińska*

Sprawozdanie autoryzował

KIEROWNIK LABORATORIUM  
PWIK Sp. z o.o. w Oświęcimiu  
*mgr Zbigniew Waclawek*





**LAJSKI:**  
05-119 Legionowo, ul. Kościelna 2a  
**FILIA POŁUDNIE:**  
41-404 Mysłowice, ul. Fabryczna 7  
[www.jars.pl](http://www.jars.pl)

**LABORATORIA BADAWCZE**  
mikrobiologia - fizykochemia - sensoryka



AB 1095

**Sprawozdanie z badań Nr: 304/03/2015/F/1**

<b>Zleceniodawca:</b>	Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp.zo.o. Oświęcim, ul. Ostatni Etap 6, 32-603 Oświęcim	
<b>Protokół pobrania/odebrania</b>	304/03/2015	

(A) - metodyka akredytowana; referencyjna - o ile prawo tak stanowi (wynik można wykorzystać do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie)

Numer próbki: 2494/03		Ocena próbki: bez zastrzeżeń					
Miejsce pobrania/odebrania próbki:	SUW Chelmek, ul. Żeromskiego 10						
Punkt pobrania / opis Zleceniodawcy:	Kurek czerpalny - woda uzdatniona						
Przedmiot badania:	woda przeznaczona do spożycia						
Pochodzenie próbki:	-						
Rodzaj ujęcia:	-						
Data i godz. odbioru:	09-03-2015		14:00				
Pobranie próbek: próbki pobrane przez Zleceniodawcę				Odbierający: Pracownik JARS			
Transport próbek: JARS Sp. z o.o.							
Data rozpoczęcia badań: 09-03-2015			Data zakończenia badań: 17-03-2015				
Badany parametr	Metodyka badania w/g	Lab.	Jedn.	Wymagania	Wynik	Niepewność (**)	
Glin	(A) PN-EN ISO 11885:2009	LK	µg/l	MZ-2 200	80	±8	
Smak	(A) PB-05/LF, wyd.9 z dnia 04.04.2014	ŁŁ	TFN	MZ-2 Akceptowalny	nie wykonano	-	
Suma chloranów i chlorynów (z obliczeń)	(A) PN-EN ISO 10304-4:2002	LK	mg/l	MZ-2 0,7	0,3	±0,1	
Zapach	(A) PB-05/LF, wyd.9 z dnia 04.04.2014	ŁŁ	TON	MZ-2 Akceptowalny	<1 Akceptowalny	-	

- \* - badanie nieakredytowane wykonane u podwykonawcy
- \*(A) - badanie akredytowane wykonane u podwykonawcy objęte zakresem akredytacji Laboratorium Badawczego
- (Ar) - metodyka akredytowana - równoważna do referencyjnej; dowody równoważności (Dz.U.2013.1232 art.12 pkt 2.2) udostępniamy na życzenie Klienta
- \*\* - niepewność rozszerzona metody przy poziomie ufności ok. 95% i współczynniku rozszerzenia k=2

MZ-2 - wymagania wg Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 29.03.2007 r. (Dz.U.2007.61.417) z późniejszymi zmianami

Wyniki odnoszą się wyłącznie do badanych próbek. Niepewność wyników podaje się w sytuacji, gdy ma to znaczenie dla miarodajności wyników badań lub zgodności z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi oraz kiedy określone jest to w uzgodnieniach z Klientem.

Sprawozdanie zawiera wyniki badań próbek w ilości: 1 szt i bez pisemnej zgody laboratorium nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.  
W ciągu 14 dni od otrzymania sprawozdania z badań Klient ma prawo do reklamacji.

**OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI:**

Próbka (próbki) w badanym zakresie odpowiada (odpowiadają) wymaganiom określonym powyżej.

**Uwagi:** W próbce ze względu na pozytywny wynik badań mikrobiologicznych nie wykonano badań sensorycznych smaku.

Sprawozdanie sporządzono w 1 egz.

Egz.Nr 1 : Zleceniodawca

Kopia egz. Nr 1 - Archiwum w/m

Miejsce wykonywania badań: LL - Łajski, LK - Mysłowice

**KONIEC SPRAWOZDANIA**

**Sporządzono dnia:**

18-03-2015

**Autoryzował:**

Abrantowicz Barbara  
Wojciechowski Maciej  
Radziszewska Halina

**Zatwierdził:**

K I E R O W N I K  
Laboratorium Fizykochemicznego  
Filia Południe - mgr Halina Radziszewska

**Podpisano:**

Kwalifikowanym podpisem elektronicznym.





**LAJSKI:**  
05-119 Legionowo, ul. Kościelna 2a  
**FILIA POŁUDNIE:**  
41-404 Mysłowice, ul. Fabryczna 7  
[www.jars.pl](http://www.jars.pl)

**LABORATORIA BADAWCZE**  
**mikrobiologia - fizykochemia - sensoryka**



AB 1095

**Sprawozdanie z badań Nr: 1122/03/2015/F/2**

<b>Zleceniodawca:</b>	Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp.zo.o. Oświęcim, ul. Ostatni Etap 6, 32-603 Oświęcim
<b>Protokół pobrania/odebrania</b>	1122/03/2015

(A) - metodyka akredytowana; referencyjna - o ile prawo tak stanowi (wynik można wykorzystać do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie)

<b>Numer próbki:</b> 5687/03		<b>Ocena próbki:</b> bez zastrzeżeń				
<b>Miejsce pobrania/odebrania próbki:</b>	SUW Chelmek, ul. Żeromskiego 10, 32-660 Chelmek					
<b>Punkt pobrania / opis Zleceniodawcy:</b>	Kurek czerpalny					
<b>Przedmiot badania:</b>	woda przeznaczona do spożycia					
<b>Pochodzenie próbki:</b>	-					
<b>Rodzaj ujęcia:</b>	-					
<b>Data i godz. odbioru:</b>	17-03-2015	11:00				
<b>Pobranie próbek:</b> próbki pobrane przez Zleceniodawcę		<b>Odbierający:</b> Pracownik JARS				
<b>Transport próbek:</b> JARS Sp. z o.o.						
<b>Data rozpoczęcia badań:</b> 17-03-2015		<b>Data zakończenia badań:</b> 23-03-2015				
<b>Badany parametr</b>	<b>Metodyka badania w/g</b>	<b>Lab.</b>	<b>Jedn.</b>	<b>Wymagania</b>	<b>Wynik</b>	<b>Niepewność (**)</b>
Smak	(A) PB-05/LF, wyd.9 z dnia 04.04.2014	LŁ	TFN	MZ-2 Akceptowalny	1 Akceptowalny	-
Zapach	(A) PB-05/LF, wyd.9 z dnia 04.04.2014	LŁ	TON	MZ-2 Akceptowalny	<1 Akceptowalny	-



\* - badanie nieakredytowane wykonane u podwykonawcy  
\*(A) - badanie akredytowane wykonane u podwykonawcy objęte zakresem akredytacji Laboratorium Badawczego  
(Ar) - metodyka akredytowana - równoważna do referencyjnej; dowody równoważności (Dz.U.2013.1232 art.12 pkt 2.2) udostępniamy na życzenie Klienta  
\*\* - niepewność rozszerzona metody przy poziomie ufności ok. 95% i współczynnika rozszerzenia k=2

MZ-2 - wymagania wg Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 29.03.2007 r. (Dz.U.2007.61.417) z późniejszymi zmianami

Wyniki odnoszą się wyłącznie do badanych próbek. Niepewność wyników podaje się w sytuacji, gdy ma to znaczenie dla miarodajności wyników badań lub zgodności z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi oraz kiedy określone jest to w uzgodnieniach z Klientem.

Sprawozdanie zawiera wyniki badań próbek w ilości: 1 szt i bez pisemnej zgody laboratorium nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.  
W ciągu 14 dni od otrzymania sprawozdania z badań Klient ma prawo do reklamacji.

#### OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI:

Próbka (próbki) w badanym zakresie odpowiada (odpowiadają) wymaganiom określonym powyżej.

**Uwagi:** Próbka pobrana przez Zleceniodawcę 17.03.2015 o godzinie 09:05

Sprawozdanie sporządzono w 1 egz.

Egz.Nr 1 : Zleceniodawca

Kopia egz. Nr 1 - Archiwum w/m

Miejsce wykonywania badań: LL - Łąjski, LK - Mysłowice

**KONIEC SPRAWOZDANIA**

**Sporządzono dnia:**

23-03-2015

**Autoryzował:**

Wojciechowski Maciej

**Zatwierdził:**

Kierownik Pracowni Badań Środowiskowych

mgr Sebastian Chrzanowski

**Podpisano:**

Kwalifikowanym podpisem elektronicznym.





**LAJSKI:**  
05-119 Legionowo, ul. Kościelna 2a  
**FILIA POŁUDNIE:**  
41-404 Mysłowice, ul. Fabryczna 7  
[www.jars.pl](http://www.jars.pl)

**LABORATORIA BADAWCZE**  
**mikrobiologia - fizykochemia - sensoryka**



AB 1095

**Sprawozdanie z badań Nr: 812/03/2015/M/1**

<b>Zleceniodawca:</b>	Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp.zo.o. Oświęcim, ul. Ostatni Etap 6, 32-603 Oświęcim		
<b>Nr protokołu-zlecenia:</b>	812/03/2015	<b>Data odebrania próbek:</b>	11-03-2015
<b>Imię i nazwisko odbierającego JARS:</b>	Mendel Krzysztof		
<b>Rodzaj badania:</b>	mikrobiologiczne		

(A) - metodyka akredytowana; referencyjna - o ile prawo tak stanowi (wynik można wykorzystać do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie)

<b>PUNKT POBORU: Kurek czerpalny</b>				
<b>Przedmiot badania</b>	woda przeznaczona do spożycia			
<b>Pochodzenie próbki:</b>	-			
<b>Rodzaj ujęcia:</b>	-			
<b>Miejsce pobrania próbki:</b>	SUW Chelmek, ul. Żeromskiego 10			
<b>Temp. pobranej próbki:</b>	- °C			
<b>Godzina poboru:</b>	14:50			
<b>Numer próbki:</b>	3421/03	<b>Ocena próbki:</b> bez zastrzeżeń		
<b>Pobranie próbek:</b> próbki pobrane przez Zleceniodawcę				
<b>Transport próbek:</b> JARS Sp. z o.o.				
<b>Data rozpoczęcia badań:</b> 11-03-2015		<b>Data zakończenia badań:</b> 12-03-2015		
Lab.	Badany parametr	Metodyka badania w/g	Najwyż. dopuszcz. wartość jednostka	Wynik jednostka
	Liczba Clostridium perfringens łącznie ze sporami	(A) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 kwietnia 2010 r. (Dz.U.2010.72.466, zał.B, pkt.4)	MZ-2 0  jtk/100 ml	0  jtk/100 ml

\* badanie nieakredytowane wykonane u podwykonawcy nb - nieobecne jtk - jednostki tworzące kolonie

\*(A) badanie akredytowane wykonane u podwykonawcy objęte zakresem akredytacji Laboratorium Badawczego

\*\* - niepewność rozszerzona metody bez uwzględnienia pobierania próbek przy poziomie ufności ok. 95% i współczynniku rozszerzenia k=2

\*\*\* - niepewność rozszerzona metody z uwzględnieniem pobierania próbek przy poziomie ufności ok. 95% i współczynnika rozszerzenia k=2

MZ-2 - wymagania wg Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 29.03.2007 r. (Dz.U.2007.61.417) z późniejszymi zmianami

Wyniki odnoszą się wyłącznie do badanych próbek. Niepewność wyników podaje się w sytuacji, gdy ma to znaczenie dla miarodajności wyników badań lub zgodności z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi oraz kiedy określone jest to w uzgodnieniach z Klientem.

Sprawozdanie zawiera wyniki badań próbek w ilości: 1 szt i bez pisemnej zgody laboratorium nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.

W ciągu 14 dni od otrzymania sprawozdania z badań Klient ma prawo do reklamacji.

#### OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI:

Próbka (próbki) w badanym zakresie odpowiada (odpowiadają) wymaganiom określonym powyżej.

#### Uwagi:

Sprawozdanie sporządzono w 1 egz.

Egz.Nr 1 : Zleceniodawca

Kopia egz. Nr 1 - Archiwum w/m

#### KONIEC SPRAWOZDANIA

**Sporządzono dnia:**

13-03-2015

**Autoryzował:**

K5 - Biazik Joanna

**Zatwierdził:**

SPECJALISTA  
Laboratorium Mikrobiologicznego  
mgr Agnieszka Drewko

**Podpisano:**

Kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

