

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W NOWEJ SOLI



67-100 Nowa Sól, ul. Wojska Polskiego 11  
tel. (068) 387 24 61, fax (068) 387 47 38  
e-mail: [psse.nowasol@sanepid.gov.pl](mailto:psse.nowasol@sanepid.gov.pl)  
[www.gov.pl/web/psse-nowa-sol](http://www.gov.pl/web/psse-nowa-sol)  
ePUAP: /a02em1va72/SkrytkaESP  
NIP: 925-150-90-13

PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY W NOWEJ SOLI

Znak sprawy: HK.9030.13.6.2023

Nowa Sól, dnia 1 sierpnia 2023 r.

Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych

„USKOM” Sp. z o.o. w Kozuchowie

Wpłynęło dnia: 07. 08. 2023

L.dz. 2116/3537

Znak sprawy:

Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych  
„USKOM” Sp. z o.o.  
ul. Elektryczna 9  
67-120 Kozuchów

Na podstawie § 21 ust. 1 pkt. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 07 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U., poz. 2294), po zapoznaniu się ze sprawozdaniami z badań nr: OL-LMiP-1145/2023 i OL-LBŚ-1145/2023 próbki wody pobranej w dniu 4 lipca 2023 r. w ramach nadzoru sanitarnego nad jakością wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi z sieci wodociągu publicznego w Stypulowie (punkt zgodności: Cisów 14),

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Nowej Soli  
stwierdza**

**przydatność wody do spożycia przez ludzi.**

Analiza w/w sprawozdań z badań próbki wody pobranej z sieci wodociągu publicznego w Stypulowie wykazała, że woda w badanym zakresie **odpowiada** wymaganiom § 3 ust. 1 pkt 1 i ust. 3 pkt. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 07 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U., poz. 2294).

*W załączeniu sprawozdania z badań wody nr: OL-LMiP-1145/2023 oraz OL-LBŚ-1145/2023.*

Otrzymują:

1. Adresat.
2. A-a/AR/

Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
w Nowej Soli  
mgr Anna Roskoitalska



AB 622

Powiatowa Stacja Sanitarno-  
Epidemiologiczna  
ul. Jasna 10, 65-470 Zielona Góra  
Oddział Laboratoryjny  
Seksja Badań Środowiskowych

tel. /68/ 414 80 22  
fax: /68/ 351-47-96  
psse.zielonagora@sanepid.gov.pl

**SPRAWOZDANIE Z BADAŃ  
NR OL-LBS-1145/2023  
z dnia 10.07.2023**

Ilość egzemplarzy 2  
Egzemplarz Nr 1  
strona / stron:  
1/1

|                                                                                        |                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <sup>Δ</sup> Nazwa klienta: Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Nowej Soli |                                                                                                                                   |
| <sup>Δ</sup> Identyfikacja zlecenia / umowy klienta                                    | Harmonogram pobierania próbek na 2023 r.                                                                                          |
| Sygnatura wewnętrzna zlecenia/ umowy                                                   | <b>LBS.9051:4.133.2023</b>                                                                                                        |
| Informacje dotyczące pobierania próbek                                                 | <sup>Δ</sup> Data pobrania próbki: 04.07.2023                                                                                     |
|                                                                                        | <sup>Δ</sup> Numer protokołu pobrania: HK.903.142.2023                                                                            |
|                                                                                        | <sup>Δ</sup> Identyfikacja próbkobiorcy: przedstawiciel Powiatowej Stacji Sanitarnej - Epidemiologicznej w Nowej Soli – M. Kolano |
|                                                                                        | <sup>Δ</sup> Przedmiot badania: próbka wody do spożycia                                                                           |
| Opis i identyfikacja obiektu badania                                                   | Próbka wody z wodociągu publicznego Stypułów                                                                                      |
|                                                                                        | Stan próbki: prawidłowy                                                                                                           |
| Data dostarczenia do badania                                                           | 04.07.2023                                                                                                                        |
| Data wykonania badania                                                                 | 04.07.2023-10.07.2023                                                                                                             |

| Wyniki/ rezultaty badań               |                                                                           |           |                                  |                                     |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|-------------------------------------|
| Parametr                              | Metoda badawcza                                                           | Jednostka | Nr próbki                        | Wartość parametryczna <sup>1)</sup> |
|                                       |                                                                           |           | OL –1145                         |                                     |
| <sup>Δ</sup> Miejsce pobrania próbki: |                                                                           |           | Cisów 14                         |                                     |
| Mętność                               | PN-EN ISO 7027-1:2016-09<br>zakres: (0,10-50) NTU                         | NTU       | 0,12 ± 0,03                      | Zalecany zakres wartości do 1,0     |
| Barwa                                 | PN-EN ISO 7887: 2012<br>+ Apl: 2015-06 metoda C<br>zakres: (2-40) mg/l Pt | mg /l Pt  | 7 ± 2<br>7,7 pH                  | --- <sup>2)</sup>                   |
| Liczba progowa smaku (TFN)            | PB/LBS-06 wydanie 2<br>z dnia 04.08.2005r.<br>zakres: (1-4)               |           | < 1 <sup>3)</sup>                | ---                                 |
| Liczba progowa zapachu (TON)          | PB/LBS-06 wydanie 2<br>z dnia 04.08.2005r.<br>zakres: (1-4)               |           | < 1 <sup>4)</sup>                | ---                                 |
| pH                                    | PN-EN ISO 10523:2012<br>zakres: (4,0-10,0) pH                             | pH        | 7,4 ± 0,1<br>(T pomiaru: 21,4°C) | 6,5 – 9,5                           |
| Przewodność elektryczna właściwa      | PN-EN 27888: 1999<br>zakres: (140-2500) μS/cm                             | μS/cm     | 475 ± 3<br>(T pomiaru: 21,0°C)   | 2500                                |

Wyniki/ rezultaty badań odnoszą się do otrzymanej próbki

<sup>Δ</sup>dane pozyskane od klienta, w tym mogące wpływać na ważność wyników

<sup>1)</sup> Zgodnie z rozp. Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017r. Dz. U. z 2017 poz. 2294

<sup>2)</sup> Pożądana wartość tego parametru w wodzie w kranie u konsumenta - do 15 mg Pt/l.

<sup>3)</sup> Smak/Liczba progowa smaku/TFN: Akceptowalny dla laboratoryjnego zespołu oceniającego.

<sup>4)</sup> Zapach/Liczba progowa zapachu/TON: Akceptowalny dla laboratoryjnego zespołu oceniającego.

Liczba za znakiem „±” oznacza niepewność rozszerzoną przy poziomie ufności ok. 95% i współczynniku rozszerzenia k=2, oszacowaną bez procesu pobierania próbek.

Liczba za znakiem „<” oznacza dolną granicę zakresu pomiarowego.

Pomiar przewodności elektrycznej uwzględnia korektę za pomocą urządzenia do kompensacji wpływu temperatury.

Osoba autoryzująca sprawozdanie z badań:

Starszy Asystent  
10.07.2023: *Hassa*  
mgr Ada Hassa

Zatwierdził  
KIEROWNIK  
SEKCJI BADAŃ ŚRODOWISKOWYCH  
10.07.2023: *M. Kolano*  
mgr M. Kolano  
data i podpis

Otrzymują:

1. PSSE w Nowej Soli (1 egzemplarz)
2. a/a

Powiatowa Stacja  
Sanitarno-Epidemiologiczna  
67-100 Nowa Sól  
ul. Wojska Polskiego 11  
NIP 9251509013 REGON 970778547  
Koniec sprawozdania

Stwierdza się zgodność  
odpisu z oryginałem

10.08.2023: *M. Kolano*  
dn..... podpis.....

|                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------|
| Klient ma prawo do reklamacji w ciągu 21 dni od otrzymania sprawozdania. |
| Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanych obiektów.                 |

Sprawozdanie z badań bez pisemnej zgody Powiatowej Stacji Sanitarnej- Epidemiologicznej  
w Zielonej Górze nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.



AB 622

Powiatowa Stacja Sanitarno-  
Epidemiologiczna  
ul. Jasna 10, 65-470 Zielona Góra  
Oddział Laboratoryjny  
Sekcja Mikrobiologii i Parazytologii

tel. /68/ 325-46-71 w.0229  
fax: /68/ 351-47-96  
psse.zielonagora@sanepid.gov.pl

**SPRAWOZDANIE Z BADAŃ  
NR OL-LMiP-1145/2023  
z dnia 07.07.2023**

Ilość egzemplarzy 2  
Egzemplarz Nr 1  
strona / stron:  
1/1

|                                                                            |                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Δ Nazwa klienta: Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Nowej Soli |                                                                                                                      |
| Δ Identyfikacja zlecenia / umowy klienta                                   | Harmonogram pobierania próbek na 2023 r.                                                                             |
| Sygnatura wewnętrzna zlecenia/ umowy                                       | LMiP.9051.7.133.2023 11-07-2023                                                                                      |
| Informacje dotyczące pobierania próbek                                     | Δ Data pobrania próbki: 04.07.2023                                                                                   |
|                                                                            | Δ Numer protokołu pobrania: HK.903.142.2023                                                                          |
|                                                                            | Δ Identyfikacja próbkobiorcy: przedstawiciel Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nowej Soli – M. Kolano |
| Opis i identyfikacja obiektu badania                                       | Δ Przedmiot badania: próbka wody do spożycia<br>Próbka wody z wodociągu publicznego Stypułów                         |
|                                                                            | Stan próbki: prawidłowy                                                                                              |
| Data dostarczenia do badania                                               | 04.07.2023                                                                                                           |
| Data wykonania badania                                                     | 04.07.2023 – 07.07.2023                                                                                              |

| Wyniki badań                                                              |                                                                     |            |               |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------|---------------|------------------------------------|
| Parametr                                                                  | Metoda badawcza                                                     | Jednostka  | Nr próbki     | Wartość parametryczna <sup>1</sup> |
|                                                                           |                                                                     |            | OL-1145       |                                    |
|                                                                           |                                                                     |            | Cisów 14      |                                    |
| Δ Miejsce pobrania próbki:                                                |                                                                     |            |               |                                    |
| Ogólna liczba mikroorganizmów w 22°C<br>Metoda płytkowa (posiew wgłębnny) | PN-EN ISO 6222:2004                                                 | jtk/ 1 ml  | 12<br>(10-14) | Bez nieprawidłowych zmian          |
| Liczba bakterii grupy coli<br>Metoda filtracji membranowej                | PN-EN ISO 9308-1:2014-12<br>PN-EN ISO 9308-1:2014-12/<br>A1:2017-04 | jtk/100 ml | 0             | 0                                  |
| Liczba Escherichia coli<br>Metoda filtracji membranowej                   | PN-EN ISO 9308-1:2014-12<br>PN-EN ISO 9308-1:2014-12/<br>A1:2017-04 | jtk/100 ml | 0             | 0                                  |
| Liczba enterokoków kałowych<br>Metoda filtracji membranowej               | PN-EN ISO 7899-2: 2004                                              | jtk/100 ml | 0             | 0                                  |

<sup>Δ</sup> dane pozyskane od klienta, w tym mogące wpływać na ważność wyników

<sup>1</sup> Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017r. Dz.U. z 2017r., poz. 2294.

Dla metod ilościowych: podana niepewność rozszerzona została oszacowana zgodnie z ISO 19036 i jest oparta na standardowej niepewności pomnożonej przez współczynnik rozszerzenia k=2, który zapewnia poziom ufności w przybliżeniu 95%. Wartość złożonej niepewności standardowej przyjęto jako wartość równą odchyleniu standardowemu oddziaływania wewnątrzlaboratoryjnej. Niepewność dotyczy tylko etapu badania, bez pobierania próbki i etapu poanalizacyjnego

Wyniki badań odnoszą się do otrzymanej próbki.

Osoba/y autoryzujące sprawozdanie z badań:

ASYSTENT  
07.07.2023 Maciejewska  
mgr inż. Aleksandra Maciejewska

Otrzymują:

1. PSSE w Nowej Soli (1 egzemplarz)
2. a/a

Zatwierdził

p.o. KIEROWNIK SEKCJI  
MIKROBIOLOGII I PARAZYTOLOGII  
07.07.2023  
data i podpis Anna Karbowiak  
mikrobiolog

Powiatowa Stacja  
Sanitarno-Epidemiologiczna  
67-100 Nowa Soli  
ul. Wojska Polskiego 11  
NIP 9251509013, REGON 979779547  
Koniec sprawozdania

Świadczy się zgodność  
odpisu z oryginałem

1.08.2023  
data i podpis

Klient ma prawo do reklamacji w ciągu 21 dni od otrzymania sprawozdania.

Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanych obiektów.

Sprawozdanie z badań bez pisemnej zgody Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej  
w Zielonej Górze nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.