

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.9022.8.228.2024

Nowa Sól, dnia 29 lipca 2024 r.

Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych

"USKOM" Sp. z o.o. w Koźuchowie

Wpłynęło dnia: 31.07.2024

L.dz. *duka/5434*

Znak sprawy: .....

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

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-LBŚ-1157/2024 i OL-LMiP-1157/2024 próbki wody pobranej w dniu 1 lipca 2024r. w ramach nadzoru sanitarnego nad jakością wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi w stacji uzdatniania wody wodociągu publicznego w Stypułowie,

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

**przydatność wody do spożycia przez ludzi.**

Analiza w/w sprawozdań z badań próbki wody pobranej w stacji uzdatniania wody wodociągu publicznego w Stypułowie 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 nr: OL-LBŚ-1157/2024 i OL-LMiP-1157/2024.*

Otrzymują:

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

Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
w Nowej Soli  
*mgr Anna Roskwitalska*



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-1157/2024  
z dnia 04.07.2024**

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 2024 r.
Sygnatura wewnętrzna zlecenia/ umowy	<b>LMiP.9051.2.116.2024</b>
Informacje dotyczące pobierania próbek	Δ Data pobrania próbki: 01.07.2024
	Δ Numer protokołu pobrania: HK.903.133.2024
	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 Próbka wody z wodociągu publicznego Stypułów
	Stan próbki: prawidłowy
Data dostarczenia do badania	01.07.2024
Data wykonania badania	01.07.2024 – 04.07.2024

Wyniki badań					
Parametr	Metoda badawcza	Jednostka	Nr próbki		Wartość parametryczna <sup>1</sup>
			OL-1157		
Δ Miejsce pobrania próbki:			SUW Stypułów- wpds		
Ogólna liczba mikroorganizmów w 22°C Metoda płytkowa (posiew wgłębny)	PN-EN ISO 6222:2004	jtk/ 1 ml	Nie wykryto		Bez nieprawidłowych zmian
Liczba bakterii grupy coli Metoda filtracji membranowej	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 PN-EN ISO 9308-1:2014-12/ A1:2017-04	jtk/100 ml	0		0
Liczba Escherichia coli Metoda filtracji membranowej	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 PN-EN ISO 9308-1:2014-12/ A1:2017-04	jtk/100 ml	0		0
Liczba enterokoków kałowych Metoda filtracji membranowej	PN-EN ISO 7899-2: 2004	jtk/100 ml	0		0

<sup>1</sup> dane pozyskane od klienta, w tym mogące wpływać na ważność wyników

<sup>2</sup> Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017r. Dz.U. z 2017r., poz. 2294.

Wyniki badań odnoszą się do otrzymanej próbki.

Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za etap pobierania próbek i transportu w przypadku próbek pobranych przez klienta.

Osoba/y autoryzujące sprawozdanie z badań:

STARCZY AASYSTENT  
04.07.2024  
mgr inż. Urszula Socha

Zatwierdził

p.o. KIEROWNIK SEKCJI  
MIKROBIOLOGII I PARAZYTOLOGII  
data podpisu Anna Kąkolowicz  
mikrobiolog

Otrzymują :

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

Powiatowa Stacja  
Sanitarno-Epidemiologiczna  
67-100 Nowa Sól  
ul. Wojska Polskiego 11  
tel. 68 387 24 61, tel./fax 68 387 47 38

Widnieje się zgodność  
opisuje z oryginałem  
04.07.2024  
Podpis

Koniec sprawozdania

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.





AB 622

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

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

**SPRAWOZDANIE Z BADAŃ  
NR OL-LBS-1157/2024  
z dnia 08.07.2024**

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

Nazwa klienta: Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Nowej Soli	
Identyfikacja zlecenia / umowy klienta	Harmonogram pobierania próbek na 2024 r.
Sygnatura wewnętrzna zlecenia/ umowy	<b>LBS.9051.1.115.2024</b>
Informacje dotyczące pobierania próbek	<sup>Δ</sup> Data pobrania próbki: 01.07.2024
	<sup>Δ</sup> Numer protokołu pobrania: HK.903.133.2024
	<sup>Δ</sup> Identyfikacja próbkobiorcy: przedstawiciel Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Nowej Soli – M. Kolano
Opis i identyfikacja obiektu badania	<sup>Δ</sup> Przedmiot badania: próbka wody do spożycia
	Próbka wody z wodociągu publicznego Stypułów Stan próbki: prawidłowy
Data dostarczenia do badania	01.07.2024
Data wykonania badania	01.07.2024-08.07.2024

## Wyniki/ rezultaty badań

Parametr	Metoda badawcza	Jednostka	Nr próbki	Wartość parametryczna <sup>1)</sup>
			OL – 1157	
<sup>Δ</sup> Miejsce pobrania próbki:			SUW Stypułów - wpds	
Mętność	PN-EN ISO 7027-1:2016-09 zakres: (0,10-50) NTU	NTU	0,23 ± 0,05	Zalecany zakres wartości do 1,0
Barwa	PN-EN ISO.7887: 2012 + Apl: 2015-06 metoda C zakres: (2-40) mg/l Pt	mg / l Pt	5 ± 1 7,6 pH	--- <sup>2)</sup>
Liczba progowa smaku (TFN)	PB/LBS-06 wydanie 2 z dnia 04.08.2005r. zakres: (1-4)		< 1 <sup>3)</sup>	---
Liczba progowa zapachu (TON)	PB/LBS-06 wydanie 2 z dnia 04.08.2005r. zakres: (1-4)		< 1 <sup>4)</sup>	---
pH	PN-EN ISO 10523:2012 zakres: (4,0-10,0) pH	pH	7,2 ± 0,1 (T pomiaru: 22,7°C)	6,5 – 9,5
Przewodność elektryczna właściwa	PN-EN 27888: 1999 zakres: (140-2500) μS/cm	μS/cm	463 ± 5 (T pomiaru: 21,9°C)	2500

Wyniki/ rezultaty badań odnoszą się do otrzymanej próbki

Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za etap pobierania próbek i transportu w przypadku próbek pobranych przez klienta.

<sup>1)</sup>dane pozyskane od klienta, w tym mogące wpływać na ważność wyników<sup>2)</sup>Zgodnie z rozp. Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017r. Dz. U. z 2017 poz. 2294<sup>3)</sup>Pożądana wartość tego parametru w wodzie w kranie u konsumenta - do 15 mg Pt/l.<sup>4)</sup>Smak/Liczba progowa smaku/TFN: Akceptowalny dla laboratoryjnego zespołu oceniającego.<sup>5)</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 „&lt;” oznacza rezultat badania powiązany z dolną granicą zakresu pomiarowego metody, natomiast podana rozszerzona niepewność pomiaru dotyczy wyłącznie dolnej granicy zakresu pomiarowego.

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

Osoba autoryzująca sprawozdanie z badań:

Starszy Asystent  
08.07.2024 r. psse  
mgr Ada Hassa

KIEROWNIK  
SEKCJI BADAŃ ŚRODOWISKOWYCH

Zatwierdził  
08.07.2024 r. M. Jamie  
mgr inż. Marta Jęmiot  
data i podpis

Otrzymują:

- PSSE w Nowej Soli (1 egzemplarz)
- a/a

Powiatowa Stacja  
Sanitarno-Epidemiologiczna  
57-100 Nowa Sól  
ul. Wojska Polskiego 11  
tel. 68 387 24 61, tel./fax 68 387 47 38  
Koniec sprawozdania

Stwierdza się zgodność  
odpisu z oryginałem  
data 08.07.2024 r. Podpis *[Podpis]*

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

Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanych obiektów.