Sprawozdanie z badań mikrobiologicznych nr 210/2024

PRZEDSIĘBIORSTWO USŁUG KOMUNALNYCH GRYFINO

Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych Sp. z o. o.
ul. Szczecińska 5, 74 – 100 Gryfino
Laboratorium
ul. Łączna 1 *AA*, 74 – 100 Gryfino

PCA Polskie Centrum Akredytacji BADANIA
AB 1063

Zleceniodawca	
Zakład/ Imię i nazwisko	***+WYDZIAŁ WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI***
Adres	***Ul. Szczecińska 5*** ***74-100 GRYFINO***
Telefon	***91 416 30 51***

Próbka pobrana i przeznaczona do badania		
Nazwa badanej próbki	***+ Próbka wody uzdatnionej - MK***	
Data i godzina pobierania próbki do badań	-----	
Data i godzina przyjęcia próbki do badania	16.02.2024 godz. 10:33	
Miejsce pobierania próbki do badania	***+ Ujęcie wody Włodkowice – kranik mikrobiologiczny na ujęciu***	
Sposób pobierania próbki do badań	~~Próbka pobrana do badań mikrobiologicznych zgodnie z normą : PN-EN ISO 19458:2007 z wyłączeniem pkt. 4.4.3, 4.4.4, 4.4.5, 4.4.6 *A~~ Próbka pobrana przez klienta: ~~- Zewnętrznego~~ - Wewnętrznego Harmonogram badań wewnętrznych na rok 2024.	
Imię i nazwisko próbkobiorcy	Klient wewnętrzny pobrał i dostarczył próbki do badań – Tomasz Stępień	
Numer protokołu pobierania próbki do badań	231/24	
Identyfikacja badanej próbki	Nr laboratoryjny badanej próbki	W/84/02/24
Przydatność próbki - do badań wykonywanych w laboratorium	Próbka przydatna / ~~Próbka nieprzydatna~~	
Data rozpoczęcia badań	16.02.2024	
Data zakończenia badań	19.02.2024	
Data sporządzenia sprawozdania	19.02.2024	

Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanych próbek. Bez pisemnego zezwolenia Laboratorium nie wolno powielać fragmentów niniejszego sprawozdania z badań.

LP	Badane oznaczenie	Wynik badania	Wymagania*	Granice przedziału w wartościach rzeczywistych ***		Jednostka miary	Metoda	Parametr Zgodny / Niezgodny **
				Dolna	Górna			
1	NPL bakterii z grupy coli Metoda NPL (Test Colilert ®-18)[MZ] [inkubacja w temperaturze $36^0 \pm 2^0$C / 22 h] – reakcja barwna	0	0	-	-	NPL/100 ml	PN - EN ISO 9308-2 *A	zgodny
2	NPL bakterii Escherichia coli Metoda NPL (Test Colilert ®-18)[MZ] [inkubacja w temperaturze $36^0 \pm 2^0$C /22 h] – reakcja fluorescencji	0	0	-	-	NPL/100 ml	PN - EN ISO 9308-2 *A	zgodny
3	NPL bakterii Enterokoki Metoda NPL (Enterolert -E) [A/am] [inkubacja w temperaturze $41^0 \pm 0,5^0$C/ 24 h] – reakcja fluorescencji	0	0	-	-	NPL/100 ml	PB-27.00 wydanie 2 z dnia 18.03.2019 r. z wyłączeniem punktu 4.2 * A	zgodny
4	Ogólna liczba mikroorganizmów w 22 °C. Metoda płytkowa posiewu wgłębnego. [MZ] [inkubacja w temperaturze $22^0 \pm 2^0$C / 68 ±4 h] Zastosowano podłoże Agar z ekstraktem drożdżowym	1	Bez nieprawidłowych zmian	0	7	[jtk/1 ml]	PN-EN ISO 6222:2004 r. *A	zgodny

Legenda:

Identyfikacja zmian w zapisach w wydanych sprawozdaniach – Zmiany identyfikowane są przez zaznaczenie kursywą i pogrubianie.

Ocena przyjętej próbki do badania w Laboratorium dane odnoszą się do protokołu z pobierania próbki (zaznaczyć właściwą ocenę próbki klienta: (Próbka przydatna / ~~Próbka nieprzydatna~~)

+ identyfikacja danych pozyskanych od klientów - zapisywane są czcionką pochyłą oraz pogrubieniem

*A – metoda akredytowana
*N- metoda nieakredytowana, objęta systemem jakości
[A/am]- metoda alternatywna - mikrobiologia ,,metoda badania poza obszarem Regulowanym Prawnie".
[MZ] – Metoda zatwierdzona przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gryfinie (Decyzja z dnia 11 grudnia 2023r HK.90201.113.2023)
NPL- Najbardziej prawdopodobna liczba mikroorganizmów
jtk – Jednostka tworząca kolonie

Wymagania* - Podstawa oceny zgodności z wymaganiami Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U poz. 2294 z dnia 11.12.2017 r).

Parametr Zgodny/ ~~Niezgodny~~ **
Stwierdzenie zgodności zgodne z zasadą prostej akceptacji ILAC-G8:09/2019 ,, Wytyczne dotyczące przedstawiania zgodności ze specyfikacją".

Granice przedziału w wartościach rzeczywistych *** - Przedstawiona niepewność rozszerzona pomiaru została oszacowana zgodnie z PN-EN ISO 19036:2020-04 i opiera się na niepewności standardowej pomnożonej przez współczynnik rozszerzenia k=2, zapewniając poziom ufności około 95%. Złożoną niepewność standardową uznano za równą odchyleniu standardowemu odtwarzalności wewnątrzlaboratoryjnej.

Podpis osoby sporządzającej: Laborant Anna Klim data 19.02.2024 LABORANT Anna Klim	Podpis osoby autoryzującej: Laborant Sylwia Misiuna data 19.02.2024 LABORANT Sylwia Misiuna
Podpis osoby zatwierdzającej: LABORANT Sylwia Misiuna	data: 19.02.2024

-KONIEC SPRAWOZDANIA-

Sprawozdanie z badań nr 203/2024

PRZEDSIĘBIORSTWO USŁUG KOMUNALNYCH GRYFINO

Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych Sp. z o. o.
ul. Szczecińska 5, 74 – 100 Gryfino
Laboratorium
ul. Łączna 1 *AA*, 74 – 100 Gryfino

PCA Polskie Centrum Akredytacji BADANIA
AB 1063

Zleceniodawca	
Zakład/ Imię i nazwisko	***+ WYDZIAŁ WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI***
Adres	***Ul. Szczecińska 5*** ***74-100 GRYFINO***
Telefon	***91 416 30 51***

Próbka pobrana i przeznaczona do badania		
Nazwa badanej próbki	***+ Próbka wody uzdatnionej***	
Data i godzina pobierania próbki do badań	-----	
Data i godzina przyjęcia próbki do badania	16.02.2024 godz. 10:33	
Miejsce pobierania próbki do badania	***+ Ujęcie wody Włodkowice - kranik mikrobiologiczny na ujęciu***	
Sposób pobierania próbki do badań	~~Woda pobrana zgodnie z normą PN-ISO 5667-5:2017-10~~ *A ~~PN-EN ISO 19458:2007~~ *A Harmonogram badań wewnętrznych na rok 2024.	
Imię i nazwisko próbkobiorcy	Klient wewnętrzny pobrał i dostarczył próbki do badań – Tomasz Stępień	
Numer protokołu pobierania próbki do badań	231/24	
Identyfikacja badanej próbki	Nr laboratoryjny badanej próbki	W/84/02/24
Przydatność próbki - do badań wykonywanych w laboratorium	Próbka przydatna / ~~Próbka nieprzydatna~~	
Data rozpoczęcia badań	16.02.2024	
Data zakończenia badań	17.02.2024	

Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanych próbek. Bez pisemnego zezwolenia Laboratorium nie wolno powielać fragmentów niniejszego sprawozdania z badań.

LP	Badane oznaczenie	Wynik / Niepewność * (uzyskany wynik ± niepewność pomiaru)	Jednostka miary	Metoda	Wymagania/ Specyfikacja **	Parametr zgodny/ niezgodny ***
1	pH MZ	7,1 ± 0,2 temperatura pomiaru 16,0 °C	-	PN-EN ISO 10523:2012 *A	6,5 - 9,5	Zgodny
2	Stężenie manganu MZ	< 0,020 Wynik 1 (<20 µg/l) [1]	mg/l	PB – 14.00 wydanie 4 z dnia 14.07.2020 r. na podstawie testu HACH LANGE LCW 032 *A	0,050	Zgodny
3	Stężenie żelaza MZ	0,020 ± 0,005 (20 ± 5 µg/l) [1]	mg/l	PB – 13.00 wydanie 4 z dnia 14.07.2020 r. na podstawie testu HACH LANGE LCK 521 *A	0,200	Zgodny
4	Stężenie jonu amonowego MZ	<0,10 Wynik 2	mg/l	PB – 09.00 wydanie 4 z dnia 09.07.2020 r. na podstawie testu HACH LANGE LCK 304 *A	0,50	Zgodny
5	Stężenie azotynów MZ	< 0,020 Wynik 3	mg/l	PB-12.00 wydanie 4 z dnia 14.07.2020 r. na podstawie testu HACH LANGE LCK 341 *A	0,50	Zgodny
6	Mętność MZ	0,39 ± 0,09	NTU	PN-EN ISO 7027-1:2016-09 *A	Akceptowalny przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian. Zalecany zakres wartości 1,0	Zgodny
7	Przewodność elektryczna właściwa MZ	900 ± 54 temperatura pomiaru 15,6 °C	µS/cm	PN-EN 27888:1999 *A	2500	Zgodny
8	Barwa MZ	< 3,0 Wynik 4	mg/l Pt	PN-EN ISO 7887:2012 Metoda C *A	Akceptowalny przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian. Zalecany zakres wartości do 15,0	Zgodny
9	Zapach MZ	akceptowalny 23,1 °C	-	PB-20.00 wydanie 3 z dnia 09.09.2016 *N	Akceptowalny przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian	Zgodny
10	Smak MZ	akceptowalny 23,1 °C	-	PB-20.00 wydanie 3 z dnia 09.09.2016 *N	Akceptowalny przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian	Zgodny

Legenda:
< wynik poniżej zakresu pomiarowego – granicy oznaczalności wyznaczonej podczas weryfikacji lub walidacji metody badawczej w Laboratorium

Identyfikacja zmian w zapisach w wydanych sprawozdaniach – Zmiany identyfikowane są przez zaznaczenie kursywą i pogrubianie.

[1] - przelicznik 1 mg/l = 1000 µg/l

Ocena przyjętej próbki do badania w Laboratorium dane odnoszą się do protokołu z pobierania próbki (zaznaczyć właściwą ocenę próbki klienta: Próbka przydatna / ~~Próbka nieprzydatna~~)
+ identyfikacja danych pozyskanych od klientów - zapisywane są czcionką pochyłą oraz pogrubieniem

*Niepewność pomiaru metody – niepewność rozszerzona analityczna /~~z uwzględnieniem procesu pobierania próbek~~ (niepotrzebne skreślić) – na poziomie ufności 95% przy współczynniku rozszerzenia k=2

*A-metoda akredytowana zamieszczona w aktualnym zakresie akredytacji laboratorium AB 1063
*N- metoda nieakredytowana
MZ – Metoda zatwierdzona przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gryfinie (Decyzja z dnia 11 grudnia 2023r. HK.90201.113.2023)

Wymagania / Specyfikacja**-
Woda - Wymaganie - Podstawa stwierdzenie zgodności z wymaganiami Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U poz. 2294 z dnia 11.12.2017 r.)

Parametr Zgodny/ ~~Niezgodny~~ ***

Opinie i interpretacje:
Wynik 1 <0,020 mg/l, gdzie (0,020 ± 0,004)mg/l, jest dolną granicą zakresu pomiarowego: po jego interpolacji do najbliższej możliwej potwierdzonej wartości , tj. dolnej granicy zakresu pomiarowego (0,020 ± 0,004) mg/l , wraz ze wskazaną niepewnością rozszerzoną – stwierdza się jego zgodność.
Wynik 2: Rezultat oznaczenia uzyskany w laboratorium;
<0,10 mg/l, gdzie (0,10 ± 0,01)mg/l, jest dolną granicą zakresu pomiarowego: po jego interpolacji do najbliższej możliwej potwierdzonej wartości , tj. dolnej granicy zakresu pomiarowego (0,10 ± 0,01) mg/l , wraz ze wskazaną niepewnością rozszerzoną – stwierdza się jego zgodność.
Wynik 3: Rezultat oznaczenia uzyskany w laboratorium;
<0,020 mg/l, gdzie (0,020 ± 0,004)mg/l, jest dolną granicą zakresu pomiarowego: po jego interpolacji do najbliższej możliwej potwierdzonej wartości , tj. dolnej granicy zakresu pomiarowego (0,020 ± 0,004) mg/l , wraz ze wskazaną niepewnością rozszerzoną – stwierdza się jego zgodność.
Wynik 4: Rezultat oznaczenia uzyskany w laboratorium;
<3,0 mg/l, gdzie (3,0 ± 0,8) mg/l Pt, jest dolną granicą zakresu pomiarowego: po jego interpolacji do najbliższej możliwej potwierdzonej wartości , tj. dolnej granicy zakresu pomiarowego (3,0 ± 0,8) mg/l Pt, wraz ze wskazaną niepewnością rozszerzoną – stwierdza się jego zgodność.

sporządził:	Kierownik Laboratorium Stella Pawlik	zatwierdził:	Kierownik Laboratorium Stella Pawlik
podpis osoby autoryzującej: LABORANT Sylwia Misiuna	data: 19.02.2024	podpis: KIEROWNIK LABORATORIUM Stella Pawlik	data: 19.02.2024

-KONIEC SPRAWOZDANIA-