



AB 642

**POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
ODDZIAŁ LABORATORYJNY**

28-100 Busko-Zdrój, ul. Stefana Batorego 2
tel.: (041) 378-35-73; fax: (041) 378-27-88



SE Ib/47301/50/S/17
Kod próbki: P-Ib-167/S/17

Busko-Zdrój, dnia 24.02.2017

Strona 1/2

Sprawozdanie z badań Nr Ib/145/S/17

URZĄD GMINY CZARNOCIN
WPŁYNEŁO

2017 -02- 23

1095/2017 G. G. S.
L. CZ.

– woda z wodociągu

Nazwa i adres Klienta: Gmina Czarnocin, 28-506 Czarnocin 100

Pismo, znak: Zlecenie w/w firmy Nr Ib/50/S/17 z dnia 21.02.2017

Pochodzenie wody: wodociąg Zagaje Stradowskie

Miejsce poboru próbek: Zagaje Stradowskie 5

Data i godzina poboru próbek: 21.02.2017 godz. 12²⁰

Próbkobiorca / doręczyciel: Próbki pobrane i dostarczone przez zleceniodawcę .

Warunki poboru próbki nieznane.

Próbki (-kę) pobrano zgodnie z normą/instrukcją: Pobieranie próbek i postępowanie z próbkami przeprowadzono zgodnie instrukcją Nr I/LB Ib/48 wyd. 3, załącznik 01-F/01/LB Ib/48 „Instrukcja dla Klienta- Pobieranie próbek wody”

Próbki (-kę) pobrano wg: nie dotyczy

Cel badania: potwierdzenie zgodności z wymaganiami

Stan próbek: bez zastrzeżeń

Warunki dostarczenia próbek: Próbki dostarczono w warunkach prawidłowych

Data i godzina przyjęcia próbek: 21.02.2017 godz. 13¹⁰

Badanie rozpoczęto: 21.02.2017

Badanie zakończono: 21.02.2017

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
ODDZIAŁ LABORATORYJNY

28-100 Busko-Zdrój, ul. Stefana Batorego 2
tel.: (041) 378-35-73; fax: (041) 378-27-88



SE Ib/47301/50/S/17

Kod próbki: P-Ib-/167/S/17

Strona 2/2

Sprawozdanie z badań Nr Ib/145/S/17

Wyniki badania:

B a d a n i a c h e m i c z n e				
Parametry i wskaźniki	Identyfikacja metody	Jednostka	Stężenie, wartość wskaźnika	Dopuszczalne wartości wg Rozp. Ministra Zdrowia z dn.13 listopada 2015r.(Dz.U.z 2015, poz.1989) w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.
Jon amonowy	PN-C-04576-4 1994 A	mg/l NH ₄ ⁺	0,48	0,50 mg/l NH ₄ ⁺

Badanie wykonał: mgr J. Siołek, mgr K. Madej-Grochowska

Autoryzował:

Kierownik
Laboratorium Badania Wody

J.S.
mgr Justyna Siołek

A – metoda akredytowana;

Data sporządzenia sprawozdania: 24.02.2017

Zatwierdził:
Kierownik
Oddziału Laboratoryjnego
M.P.
mgr Marta Witek-Paw

Otrzymują:

1. Zleceniodawca
2. a/a.

Oświadcza się, że:

- 1.Niniejsze sprawozdanie z badań zawiera 2 strony i może być powielane jedynie w całości. Inna forma kopiowania wymaga pisemnej zgody Kierownika Laboratorium.
2. Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanej próbki.
- 3.Klient ma możliwość złożenia skargi w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszego sprawozdania.