



Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji sp. z o.o.
ul. Bugno 2, 78-400 Szczecinek,
tel. 94 37-401-39, fax 94 37- 533- 33

Szczecinek, 12.08.2020

IL.0925

Centrum Kultury i Rekreacji w Bornem
Sulinowie
Al. Niepodległości 21, 78-449 Borne Sulinowo

Zgodnie ze zleceniem na wykonanie usługi laboratoryjnej nr umowa nr 42/IL/06/20
z dn. 03.06.2020 w załączeniu przesyłamy Sprawozdanie z badań nr: KZW 1699/2020
Załączona do niniejszego pisma ankieta, pomoże nam zapoznać się z Państwa opinią
o wzajemnej współpracy, a także umożliwi lepsze dostosowanie naszej oferty do Państwa potrzeb.
Będziemy wdzięczni za wypełnienie naszej ankiety i odesłanie na adres podany w nagłówku
lub dostarczenie do naszego Laboratorium.

Z poważaniem

Z-ca KIEROWNIKA
LABORATORIUM

K. Zuk
Katarzyna Zuk

12.08.2020.

Sąd Rejonowy w Koszalinie IX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000090182, NIP 673-000-58-81, REGON 330061374
nr rachunku 26124036791111000043545775, wysokość kapitału zakładowego: 98 238 400,00 zł





Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji sp. z o.o.
78-400 Szczecinek, ul. Bugno 2
Laboratorium Badań Wody i Ścieków
78-400 Szczecinek, ul. Rybacka 5

tel. 94 375-33-43 fax 94 375-33-35 NIP 673-000-58-81



AB 901

Szczecinek, dnia 12-08-2020r.

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ nr KZW 1699/2020

Nazwa i adres zlecniodawcy: Centrum Kultury i Rekreacji w Bornem Sulnowie ul. Al. Niepodległości 21, 78-449 Borne Sulnowo
Miejsce pobrania próbek: Kąpielisko nad Jez. Pile, Plaża Marina, ul. Jeziorna, 78-449 Borne Sulnowo

Punkt pobrania próbki:

KZW 1699 Woda z kąpieliska - prawa strona kąpieliska

Data i godzina pobrania próbki:

KZW 1699 dnia 2020-08-10 godz. 09:15

Próbkobiorca: Joanna Kusek - Laboratorium Badań Wody i Ścieków, PWiK sp. z o.o.

Metodyka pobierania próbek: do badań mikrobiologicznych: PN-EN ISO 19458:2007 A
Próbka jednorazowa pobrana ręcznie.

Podstawa realizacji: Umowa nr 42/IL/06/20 z dnia 03.06.2020

Cel badań: dla potrzeb potwierdzenia zgodności w obszarze regulowanym prawnie

Data dostarczenia do laboratorium	Stan próbki/temperatura w momencie przyjęcia do laboratorium	Data rozpoczęcia badania	Data zakończenia badania
10-08-2020	bez uwag	10-08-2020	12-08-2020

Wyniki: badania mikrobiologiczne

Parametr	Identyfikator metody badawczej	Jednostka miary	NDS ^{*)}	Wynik KZW 1699 /Niepewność pomiaru ^{*)}
Liczba Escherichia coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 PN-EN ISO 9308-1:2014-12/ A1:2017-04 N	R, Z jtk/100ml	≤ 1000	45 [27;76]
Obecność i liczba enterokoków (paciorkowców kałowych)	PN-EN ISO 7899-2:2004A	R, Z jtk/100ml	≤ 400	73 [52;109]

Sprawozdanie autoryzował:
LABORATORIUM
Żuk Katarzyna

Koniec

Katarzyna Żuk

^{*)} Niepewność wyniku wyrażona jest niepewnością rozszerzoną obliczoną dla metody badawczej dla poziomu ufności 95% i k=2. Niepewność rozszerzona dotyczy etapu analitycznego z pobieraniem próbki. W przypadku badań mikrobiologicznych niepewność pomiaru podano jako przedział ufności uzyskanego wyniku.

^{**) NDS} najwyższe dopuszczalne stężenie na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 17 stycznia 2019r. /Dz.U. 2019 Poz. 255/
A - metoda badawcza akredytowana przez PCA, zakres akredytacji AB 901

N - metoda badawcza nieakredytowana

R, Z - metoda badawcza wskazana w mającym zastosowanie przepisie prawa (metoda referencyjna); metoda badawcza objęta zatwierdzeniem właściwego PPIS decyzja nr 7/2020 z dn. 16.01.2020r.

Do badań mikrobiologicznych zostały zastosowane filtry membranowe Merck Millipore nr kat. HAWG047S6

1. Sprawozdanie z badań bez pisemnej zgody Laboratorium nie może być powielane inaczej jak tylko w całości.

2. Wyniki badań dotyczą wyłącznie badanych próbek.

3. Klientowi przysługuje prawo złożenia skargi na działalność Laboratorium. Skargi przyjmowane są przez Kierownika Laboratorium od poniedziałku do piątku w godzinach od 7⁰⁰ do 15³⁰

Numer raportu: **0496/20**

Data sporządzenia raportu: 10.08.2020

Zastosowana metodyka pobierania próbek: PN-EN ISO 19458:2007

Zlecaniodawca: Centrum Kultury i Rekreacji w Bornym Sulnowie

Podstawa realizacji: Umowa nr 42/IL/06/20

Opis próbek: Próbką jednorazową pobrana ręcznie.

Cel badań: Ocena zgodności w obszarze regulowanym prawnie; harmonogram pobierania próbek wody z kąpielisk na 2019 r.

Numer próbki	Miejsce pobrania	Punkt pobrania	Data pobrania (od – do)	Godz. pobrania (od – do)	Zakres badania	Pomiary terenowe/objętość próbki/pojemniki	Uwagi*
4215 1699	Kąpielisko nad Jez. Pile, Plaża Marina, ul. Jeziorna 78-449 Borne Sulnowo	prawa strona kąpieliska	10.08. 2020.	9 ¹⁵	Kąpieliska (Ref.)	pH 8,2 temp: 23,3°C 500 ml	brak Czysto

uwagi odnotowane na raporcie, w szczególności powinny odnosić się do wyglądu próbki, warunków meteorologicznych, awarii urządzeń lub powiązanych z próbką innych istotnych dokumentów (np. od podwykonawcy) za każdym razem, gdy ma to istotne znaczenie dla identyfikacji próbki, jakości próbki lub wyniku analiz. W przypadku gdy uwagi dotyczące próbki nie zmieszczą się na formularzu, zapisywać je należy na odwrocie raportu w układzie: nr próbki – uwaga – podpis osoby wnoszącej uwagę.

Ocena wizualna:

Ocena wizualna:

Lp.	Przedmiot obserwacji	Charakterystyka																							
1	Barwa*	—																							
2	Zapach*	—																							
3	Mętność*	brak		—		osad denny		—		plankton		—													
4	Piana*	brak		—		lekka		—		intensywna		—													
5	Roślinność wodna*	brak		—		całkowicie zanurzona		—		częściowo pływająca		—		wystająca z wody		—									
6	Rozmnażanie się makroalg	brak		X		obecne				nie dotyczy															
7	Rozmnażanie się fitoplanktonu morskiego	brak				obecne				nie dotyczy		X													
8	Zakwity sinic	brak		X		smugi				kożuch				piana											
9	Obecność zanieczyszczeń w wodzie	brak		X		materiały smoliste				szkło				tworzywa sztuczne				guma				inne			
10	Inne - opis	—																							

* nie dotyczy próbek wody pobieranych z kąpielisk i miejsc wykorzystywanych do kąpiel

Lokalne warunki meteorologiczne:

Lokalne warunki meteorologiczne:

L.p.	Przedmiot obserwacji	Charakterystyka											
1	Temperatura powietrza [°C]	23°C											
2	Pogoda	słonecznie		pochmurnie		zmiennie		deszczowo		gorąco		mroźnie	
3	Siła wiatru	brak		X		umiarkowany				silny			
4	Kierunek wiatru	północny		—		południowy		—		wschodni		— zachodni —	
5	Uwagi	—											


 Podpis osoby pobierającej próbki

Miejsce na uwagi klienta:

Grzybi-Matka

Wypełnia laboratorium:

Data i godzina przekazania próbek do laboratorium:	Imię i nazwisko osoby przekazującej próbki	Imię i nazwisko osoby przyjmującej próbki
10.08.2020 10 ²⁵	<i>Joanna Kuch</i>	<i>Grzybi</i>
Stan próbek w chwili przyjęcia do laboratorium: <i>bez uwagi</i>		
Temperatura w chwili przyjęcia do laboratorium otoczenia próbek/próbki kontrolnej*		
próbki do badań mikrobiologicznych	<i>przed 4,1°C po 4,50°C</i>	
próbki do badań fizykochemicznych	<i>nie dotyczy</i>	

* Niepotrzebne skreślić

Do pomiarów zastosowano urządzenia:

pH-metr Hach-Lange Nr 108

Po dokonaniu oceny przez pracownika laboratorium próbki o numerze:
nie zostały przyjęte do laboratorium celem zbadania.

Określenie przyczyny nie przyjęcia pobranych próbek do badań laboratoryjnych:

Szczegółowe informacje nt punktu pobrania próbek:

Załączniki:

Informacje o utrwaleniu próbek:



Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji sp. z o.o.

ul. Bugno 2, 78-400 Szczecinek,

tel. 94 37-401-39, fax 94 37- 533- 33

ANKIETA DLA KLIENTÓW LABORATORIUM BADAŃ WODY I SCIEKÓW

Data wypełnienia ankiety:

Informacja o kliencie:

☐ osoba prywatna

☐ przedstawiciel organizacji, firmy, organ administracji

Proszę podać nazwę podmiotu (tylko jeśli Klient chce wypełnić to pole)

Ocena laboratorium i świadczonych usług

1. Ile razy korzystał (a) Pan (i) z usług naszego laboratorium

☐ 1 raz

☐ nie więcej niż 10 razy

☐ ponad 10 razy

2. Czy korzystał(a) Pan(i) z usług innego laboratorium

☐ tak

☐ nie

3. Z jakiego źródła dowiedział się Pan(i) o naszym laboratorium?

☐ z polecenia

☐ ze strony internetowej

w inny sposób:

4. Jak ocenia Pan(i) nasze laboratorium oraz świadczone przez nas usługi:

Lp.	Oceniany element	Ocena				
		(5-oznacza najwyższą ocenę, 1- najniższą)				
		5	4	3	2	1
1	Jakość świadczonych usług					
2	Czas oczekiwania na realizację zlecenia					
3	Terminowość wykonania zlecenia					
4	Koszt usługi					
5	Możliwość uzyskania informacji, doradztwo itp.					
6	Poziom kompetencji pracowników					
7	Poziom kultury obsługi					

5. Czy zamierza Pan(i) nadal korzystać z usług naszego Laboratorium?

☐ tak

☐ nie

6. Jakie są Pana(i) sugestie dotyczące naszej działalności (np. związane z rozszerzeniem zakresu badań)?

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.

