

Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w ŚREMIE

Protokół poboru / przyjęcia próbek do badań nr ON-HK.9020.2. 3 .2022
na podstawie działalności PIS

numer rejestru próbki / sprawozdania

Rodzaj wody: WODA PRZEZNACZONA DO SPOŻYCIA

Data pobrania: 18.01.2022 r.

Rodzaj obiektu / urządzenia wodnego: wodociąg publiczny w Śremie

Godzina pobrania: 9:05

Czas pracy terenowej: 15 min.

Adres: Śrem ul. Parkowa 8

Data przyjęcia: 18.01.2022

Godzina przyjęcia: 17:00

Właściciel / jednostka odpowiedzialna za jakość wody: Śremskie Wodociągi sp. z o.o. ul. Parkowa 8 63-100 Śrem

Przyczyna pobrania próbki: monitoring kontrolny monitoring przeglądowy skarga
 nadzór sanitarny inne.....

Miejsce pobrania próbki: Przedszkole nr 3 Jarzębinka Śrem ul. Komorowskiego 3 – kran zmywalnia (parter)

(współrzędne geograficzne)

dł.: E 170038.00

szer.: N 520433.90

Próbkę pobrano zgodnie z metodami: PROCEDURA PTW-HK-01 data wydania 22.03.2013

Ozn. próbki w terenie: 3

Zakres badań w laboratorium: *

PSSE Leszno fiz.-chemiczny: mętność, barwa, zapach, smak, odczyn, przewodność, amoniak, azotyny, azotany, żelazo, mangan. bakteriologiczny: gr. coli, Escherichia coli, enterokoki, ogólna liczba w 22°C, Clostridium perfringens

Pseudomonas aeruginosa

 inne: fluorki, chlorki, siarczany, twardość, utlenialność,WSSE Poznań chemiczny: THM-y, 1,2-dichloroetan, Σ trichloroeten i tetrachloroeten, benzen, pestycydy, WWA,

As, Sb, B, Cr, Al, Cd, Cu, Ni, Pb, Se, Hg, Ag, Na TOC,

Pomiary wykonane na miejscu:

9,8 °C
temp. wodyP/S/K/15-05/ON-HK
Kod WPIB0 mg/l
chlor wolnyHC995838
Kod WPIB

Rodzaj dodanych środków utrwalających:

utrwalone tiosiarczanem sodu

Liczba i rodzaj pojemników:

Badania fiz-chem.;

1 l szkło ciemne 1 l szkło jasne 1 l tworzywo 1, 100 ml tworzywo

100/250 ml szkło ciemne 250 ml szkło jasne 1, 250 ml tworzywo

Próbkę pobrano w obecności przedstawiciela:

odbiorcy usług

producenta wody lub administratora sieci *

NIE wnosi zastrzeżeń

podpis

podpis

Próbobiorca: Anna Frąckowiak
Magdalena Krawczyk

Magdalena Krawczyk

Temperatura w termotorbie

3 °C

imię i nazwisko

podpis

Stan próbek: dobry uszkodzony

Uwagi: inspektor Powiatowy Sanitarny w Śremie

podpis przyjmującego próbkę w laboratorium

* niepotrzebne skreślić

ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM