

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA**

77-400 ZŁOTÓW

ul. Hubego 1/1

Tel./fax 067 3491691, tel. 067 3491692

NIP 767-13-15-579 Reg. 570293242

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

8

Szpital Powiatowy
im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie

W P Ł Y N Ę Ł O

dnia:

11. 08. 2025

Nr: 2381

Podpis: Justyna

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON.HK.9020.177.2025

Złotów, dnia 30 czerwca 2025 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Grażyna Danielewicz, sekcja Higieny Komunalnej, legitymacja służbowa nr 19

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Złotowie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego, ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów, tel. 67 263 22 33, fax. 67 263 58 78, e-mail: sekretariat@szpital.zlotow.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego, ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów, tel. 67 263 22 33, fax. 67 263 58 78, e-mail: sekretariat@szpital.zlotow.pl

dot.: Wodociągu Zakładowego Złotów Szpital

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego, ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/pocztą elektroniczną))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 767 14 49 305, REGON 0003-00009, PKD 8610 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Aneta Kaufka dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Paulina Trojanowska, pełnomocnictwo z dnia 26.06.2025 r. wydane przez Dyrektora Szpitala Powiatowego w Złotowie mgr Anetę Kaufka

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 25 czerwca 2025 r. godz. 10.00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: obiekt nie podlega pod ustawę z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2024 poz. 236)

4. Data i godzina zakończenia kontroli 30 czerwca 2025 r. godz. 10.50.
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego stref ochrony ujęcia wody oraz jej dokumentację urządzeń wodociągowych i stacji uzdatniania wody, dane dotyczące sieci wodociągowej, realizację kontroli wewnętrznej, ocenę procedur, awaryjne zaopatrzenie konsumentów w wodę pitną, badania lekarskie obsługi wodociągu, apteczka pierwszej pomocy przedmedycznej, realizację obowiązków wynikających z pozwolenia wodnoprawnego na szczególnie korzystanie z wód oraz pobór próbki wody i ocenę jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi z Wodociągu Zakładowego Złotów Szpital.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* Nie dotyczy.
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*
W trakcie kontroli urzędowej do analizy laboratoryjnej pobrano dwie próbki wody; Protokół poboru / przyjęcia próbek do badań nr 79-80/ON-HK/2024
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* Nie dotyczy.
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów Nie dotyczy.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- decyzja Państwowego Gospodarstwa Wodnego Wody Polskie Zarząd Zlewni w Pile z dnia 10.12.2020r., znak: BD.ZUZ.2.4210.419.2020.DS - pozwolenie wodnoprawne na usługę wodną obejmującą pobór wód podziemnych z istniejącego ujęcia – ważne 30 lat od daty wydania niniejszej decyzji.
- decyzja Państwowego Gospodarstwa Wodnego Wody Polskie Zarząd Zlewni w Pile z dnia 11.02.2020r., znak: BD.ZUZ.2.4100.240.2018.AS w sprawie ustanowienia z urzędu strefy ochronnej ujęcia wody; termin ważności – do czasu likwidacji ujęcia;
- operat wodnoprawny dla ujęcia wody 2022 r.
- rejestr dobowy poboru wody surowej z własnego ujęcia wody (w wersji papierowej i elektronicznej);
- rejestr prac na SUW;
- protokół z okresowej „rocznej” kontroli stanu technicznego budynku – dot. budynku Oddziału Psychiatrycznego (w którym mieści się hydrofornia);
- Procedura Systemu Zarządzania Jakością QP-9/OŚ-01 z dnia 03.03.2015 r. „Szpital posiada system zabezpieczenia awaryjnego”;
- badania lekarskie pracowników obsługi hydroforni: [REDACTED] – orzeczenie lekarskie z dnia 08.11.2022, aktualne do 18.04.2025 r. i badanie na nosicielstwo w kierunku SS z 08.11.2022r.;

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* Nie dotyczy.

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: ZF/PT/HK/01/01/10.

Podczas kontroli okazano klauzule informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych, z którą strona zapoznała się, tym samym organ spełnił obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm).

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

W stosunku do kontrolowanego obiektu tj. Wodociągu Zakładowego Złotów Szpital nie jest prowadzone postępowanie administracyjno – egzekucyjne.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego.

Właścicielem ujęcia wody oraz podmiotem odpowiedzialnym za zapewnienie właściwej jakości ujmowanej wody z ujęcia znajdującego się w Złotowie przy ul. Szpitalna 28 jest Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego z siedzibą w Złotowie.

Decyzją Państwowego Gospodarstwa Wodnego Wody Polskie Zarząd Zlewni w Pile z dnia 10.12.2020 r., znak: BD.ZUZ.2.4210.419.2020.DS udzielone zostało pozwolenie wodnoprawne na szczególne korzystanie z wód. Przedmiotowa decyzja aktualna jest 30 lat od wydania niniejszej decyzji. Kontrolowany dokumentuje dobową ilość wody surowej.

Ujęcie wody zasilające ww. wodociąg znajduje się w miejscowości Złotów na terenie Szpitala Powiatowego w Złotowie, przy ul. Szpitalnej 28; dostarcza wodę na cele bytowo - gospodarcze kompleksu szpitalnego.

Zgodnie z treścią ww. pozwolenia wodnoprawnego źródłem poboru wody jest studnia ujmująca wodę z pokładów trzeciorzędowych, Q śr.dob. wynosi 150,0 m³/śr.d. Na podstawie przedstawionej dokumentacji ustalono, iż głębokość studni wynosi 138 m i została uruchomiona w 1981 r. Średnia dobową produkcja wody za 2025 r. wyniosła 44,50m³. Kontrolowany ewidencjonuje dobową ilość wody surowej.

Awaryjnym źródłem wody dla placówki jest Wodociąg Publiczny w Złotowie, co potwierdzono umową z dnia 08.10.2015 r. Nr 28/SZP/2015 o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i odprowadzaniu ścieków zawartą z MZWik Sp. z o.o. z siedzibą w Złotowie. Według oświadczenia Kontrolowanego woda ze źródła zastępczego pobierana jest wyłącznie w przypadku awarii własnego ujęcia lub prac uniemożliwiających korzystania z własnego ujęcia wody. Na „wejściu” instalacji wodociągu miejskiego przy liczniku głównym zamontowany jest zawór antyskażeniowy.

Decyzją z dnia 11.02.2020r., znak: BD.ZUZ.2.4100.240.2018.AS Państwowe Gospodarstwo Wodne Wody Polskie Zarząd Zlewni w Pile ustanowiło z urzędu strefę ochronną ujęcia wody obejmującą teren ochrony bezpośredniej, termin ważności decyzji - do czasu likwidacji ujęcia. Ujęcie wody zasilane jest przez jedną studnię, znajdującą się na terenie szpitala, w bliskim sąsiedztwie SUW. Wewnętrzne ocembrowanie studni czyste, suche, wentylowane; zapewniono stabilny komin wentylacyjny. Teren ochronny wokół studni ustanowiono prawnie, wyznaczono, ogrodzono siatką, umieszczono tablice informacyjne o lokalizacji ujęcia wody oraz o zakazie wstępu osobom nieupoważnionym. Strefę zabezpieczono przed dostępem osób postronnych kłódką na bramie wejściowej na strefę. Teren zagospodarowano zielenią, a grunt nie jest użytkowany w sposób niezwiązany z eksploatacją ujęcia wody. Według oświadczenia Kontrolowanego czas przebywania osób niezatrudnionych przy obsłudze urządzeń służących do poboru wody jest ograniczony do niezbędnego minimum. W bezpośrednim sąsiedztwie ujęcia wody znajdują się: budynki szpitalne, nieużytki, skrzyżowanie dróg wojewódzkich 188 i 189, budynki mieszkalne oraz jez. Miejskie. W dniu kontroli - w bezpośrednim sąsiedztwie ujęcia wody - nie stwierdzono źródeł zanieczyszczeń mogących mieć bezpośredni wpływ na pogorszenie jakości ujmowanej wody. Strefy ochrony pośredniej ujęcia wody nie wyznaczono.

Pomieszczenie Stacji Uzdatniania Wody (SUW) znajduje się w części piwnicznej Oddziału Psychiatrycznego i zabezpieczone jest przed dostępem osób nieupoważnionych. Pomieszczenie posiada instalację wodociągową i elektryczną, oświetlenie naturalne i sztuczne. Dojścia do pomieszczenia SUW jest utwardzone. Zarządca prowadzi okresowe przeglądy obiektu budowlanego, co dokumentuje w książce obiektu. Kontrolowany przedstawił Protokół z okresowej „rocznej” kontroli stanu technicznego budynku (dot. budynku Oddziału Psychiatrycznego). Stan porządkowy ścian i sufit w pomieszczeniu stacji uzdatniania wody dobry. W pomieszczeniu hydroforni zapewniono oznakowany kran do poboru próbek wody uzdatnionej.

Urządzenia do uzdatniania wody: 2 filtry (odżelaziacz - odmanganiacz) ze wspólnym, pojedynczym aeratorem, 1 hydrofor. Stan porządkowy urządzeń w dniu kontroli bez zastrzeżeń. Uzdatnianie wody polega na jej napowietrzaniu, filtracji (odżelazianiu i odmanganianiu). Płukanie filtrów prowadzone jest codziennie automatycznie, w porze nocnej.

Wody popłuczne z płukania filtrów odprowadzane są do miejskiej kanalizacji sanitarnej. Wody opadowe i roztopowe z terenu strefy ochrony bezpośredniej ujęcia wody podziemnej odprowadzane są

splywem powierzchniowym, w sposób uniemożliwiający przedostawanie się ich do urządzenia służącego do poboru wody, odpady komunalne nie są gromadzone. Ścieki komunalne na terenie SUW nie powstają.

Długość sieci wodociągowej wynosi ok. 0,1 km, a wykonana jest z PE, , stal, brak danych, co do procentowego udziału poszczególnych materiałów. Ostatnie płukanie sieci wodociągowej miało miejsce kwiecień 2025 r. i prowadzone jest co ok 3 miesiące.

Wodociąg objęty jest wewnętrzną kontrolą jakości wody; zakres i częstotliwość badania próbek wody określony został w Protokole uzgodnień na 2025 r. Wyniki badań na bieżąco przekazywane są do tut. Stacji.

Na terenie obiektu obowiązuje zakaz palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych (zapewniono słowny i graficzny znak o zakazie). W dniu kontroli nie stwierdzono przypadków palenia wśród pracowników na terenie placówki.

- badania lekarskie pracowników obsługi hydroforni: [REDACTED] – orzeczenie lekarskie z dnia 08.11.2022, aktualne do 18.04.2025 r. i badanie na nosicielstwo w kierunku SS z 08.11.2022r.;

Szpital opracował procedurę w której ujęto zabezpieczenie awaryjne m.in. w zakresie dostaw energii elektrycznej i wody.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* nie dotyczy.
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

ZAKRES DZIAŁAŃ INFORMACYJNO - EDUKACYJNYCH

1. Właściwy stan sanitarny/techniczny/higieniczny poszczególnych budynków, pomieszczeń, urządzeń wodociągowych takich jak ujęcia wody, studnie, stacje uzdatniania wody (kontrola poszczególnych pomieszczeń budynków i urządzeń, zapas i rodzaj środków dezynfekcyjnych i czystościowych w celu zachowania właściwego stanu sanitarno-higienicznego, wentylacja i temperatura w pomieszczeniach magazynowania i stosowania preparatów chemicznych, gospodarka ściekowa w budynkach usytuowanych w obrębie strefy ochrony bezpośredniej ujęcia wody).
2. Obowiązek ustanowienia strefy ochronnej ujęcia wody i analiza ryzyka dla ujęcia wody (wyznaczenie strefy ochronnej, przeprowadzenie i aktualizowanie analizy ryzyka dla ujęcia wody, zasadność ustanowienia terenu ochrony pośredniej, zabezpieczenie terenu i obudowy studni przed dostępem osób trzecich (ogrodzenie, monitoring)).
3. Ocena ryzyka strefy zaopatrzenia w wodę (przesłanki zmiany zakresu parametrów/częstotliwości badania wody).
4. Punkty zgodności (prawidłowość wyznaczenia punktów: równomierne rozłożenie w obszarze sieci, w czasie pobór próbek wody z tych punktów, reprezentatywnie dla jakości wody; wymagania dla kurków czerpalnych wody: możliwość sterylizacji płomieniem, dobry stan techniczny, zapewnienie wypływu wody swobodnym strumieniem).
5. Pogorszenie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi oraz awarie systemu zaopatrzenia w wodę (wypracowanie procedur i sposobu postępowania w przypadku pogorszenia jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi oraz wystąpienia awarii systemu zaopatrzenia w wodę, posiadania aktualnej informacji o alternatywnych źródłach wody przeznaczonej do spożycia zlokalizowanych w poszczególnych gminach oraz informacje o ewentualnych zasobach materiałowych możliwych do wykorzystania w przypadku zakłóceń w funkcjonowaniu sieci wodociągowej).
6. Informowanie konsumentów o jakości wody przez dostawców wody (postępowanie w przypadku nieprzydatności wody do spożycia przez ludzi (brak\warunkowa\odstępstwo), mechanizmy informowania zapewniające skuteczne dotarcie z informacją do konsumentów wody, informowanie o rozpoczęciu realizacji awaryjnego zaopatrzenia w wodę w związku z brakiem przydatności wody).
7. Odstępstwa od wartości parametrów jakości wody do spożycia (konieczność przedstawienia we wniosku o udzielenie zgody na odstępstwo spełnienia przesłanek do jego udzielania, wyjaśnienia dot. informacji jakie powinny być zawarte we wniosku, obowiązki dostawców wody, parametry, na które można uzyskać zgodę na odstępstwo, współpraca z organami PIS i samorządem terytorialnym).
8. Analiza przyczyn zanieczyszczenia jakości wody do spożycia (identyfikacja źródła zanieczyszczenia, opracowanie schematów działania w zależności od rodzaju zanieczyszczenia, informowanie PIS o przyczynach zanieczyszczenia).
9. Realizacja harmonogramu badań wody przez dostawcę wody (termin informowania organu o wynikach badań oraz przysyłania sprawozdań, laboratoria uprawnione do wykonywania badania wody).
10. Monitoring substancji promieniotwórczych (obowiązek wykonywania badań zgodnie z określoną częstotliwością, terminowe przekazywanie informacji o przekroczeniach wartości parametrycznych oraz terminowe przekazywanie sprawozdań z wykonywanych badań jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi).

11. Stosowanie odpowiednich materiałów do kontaktu z wodą przeznaczoną do spożycia przez ludzi (informowanie o wymaganiach dla ww. materiałów, daty ważności atestu materiału, wyrobu, monitorowanie parametrów mogących przenikać do wody z użytych do kontaktu z wodą materiałów).
12. Nowe wymagania w zakresie projektowanych krajowych przepisów implementujących dyrektywę 2020/2184 dotyczącej jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (zmiana standardów jakości - nowe parametry lub zmiana wartości parametrycznych, podejście do bezpieczeństwa wody oparte na ryzyku, ujednolicenie w UE nadzoru nad materiałami kontaktującymi się z wodą przeznaczoną do spożycia).
13. Palenie tytoniu i wyrobów tytoniowych (palenie tytoniu w miejscu niedozwolonym, oznakowanie o zakazie palenia wyrobów tytoniowych, przestrzeganie przepisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych).

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2. Wniesiono/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. ... nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości słownie

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr z dnia wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się**

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu. Nie dotyczy.

SZPITAL POWIATOWY
im. Alfreda Sokółowskiego w Złotowie
77-400 ZŁOTÓW, ul. Szpitalna 28
REGON 0003-00009 NIP 767-14-49-305

Pauline Tognoli-Dimp

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego
im. Alfreda Sokółowskiego w Złotowie
mgr Aneta Kaufka

Daniele Grzybo

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu2025 r.

SZPITAL POWIATOWY
im. Alfreda Sokolowskiego w Złotowie
77-400 ZŁOTÓW, ul. Szpitalna 28
REGON 0003-00009 NIP 767-14-49-305

Paulina Truchalska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** „Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego” ZF/PT/HK/01/01/10.

(nazwa/nr)

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

SZPITAL POWIATOWY
im. Alfreda Sokolowskiego w Złotowie
77-400 ZŁOTÓW, ul. Szpitalna 28
REGON 0003-00009 NIP 767-14-49-305



Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Złotowie

2025-07-25

Desal Tech

8

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego
im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie

Złotów, 22 lipca 2025 r.

ON-HK.9020.177.2025

Burmistrz Miasta Złotów
al. Piasta 1
77-400 Złotów

OCENA JAKOŚCI WODY PRZEZNACZONEJ DO SPOŻYCIA PRZEZ LUDZI NR 220/2025

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Złotowie po zapoznaniu się z treścią sprawozdań z badań próbek wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi pobranej do analizy laboratoryjnej w urzędowej kontroli w zakresie parametrów objętych monitoringiem kontrolnym w dniu **30 czerwca 2025r.** w punktach czerpalnych zlokalizowanych na **Wodociągu Zakładowym Złotów Szpital:**

- sieć: oddział chirurgiczny, strona B, sala nr 4, kran – sprawozdanie z badań nr 881/W/25 z dnia 4 lipca 2025r.
- sieć: oddział wewnętrzny, strona prawa, sala nr 1, kran – sprawozdanie z badań nr 882/W/25 z dnia 4 lipca 2025r.

informuje, iż w zakresie przebadanych parametrów woda spełnia wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r., poz. 2294)

W związku z powyższym Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Złotowie stwierdza przydatność wody do spożycia przez ludzi.

Do wiadomości:

1. Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego, ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów

Otrzymują:

1. adresat – za zwrotnym potwierdzeniem odbioru
2. HK aa
/G.D./

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w ZŁOTOWIE**

mgr Halina Godlewska-Sylwestrzak

Szpital Powiatowy
im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie
WPLYNEŁO

dnia: 25. 07. 2025

Nr: 2225 Podpis: *[signature]*

Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna w Złotowie
ul. M. Hubego 1/1 | 77-400 Złotów
Oddział Nadzoru Sekcja Higieny Komunalnej
tel. 67 349 71 53
higiena.komunalna.psse.zlotow@sanepid.gov.pl
sekretariat.psse.zlotow@sanepid.gov.pl
NIP 767-13-15-579 | REGON 570293242
BDO 000437574
www.gov.pl/web/psse-zlotow
PSSEZlotow/SkrytkaESP



KLAUZULA INFORMACYJNA

W wykonaniu obowiązku określonego w art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej: Rozporządzenia (UE) 2016/679) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 r. poz. 1781) informuję:

1. Administratorem danych osobowych, czyli podmiotem decydującym o celach i sposobach ich przetwarzania, jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Złotowie, będący jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Złotowie. PSSE w Złotowie jest podmiotem leczniczym wpisanym do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą w księdze rejestrowej prowadzonej przez Wojewodę Wielkopolskiego o numerze 000 000 023917.

Dane kontaktowe Administratora: **ul. Hubego 1/1, 77-400 Złotów**

tel.: (67) 67 349 16 92 sekretariat, adres e-mail: sekretariat.psse.zlotow@sanepid.gov.pl,

strona internetowa: www.gov.pl/web/psse-zlotow

skrytka w ePUAP: PSSEZlotow/SkrytkaESP.

2. Wszelkie kwestie dotyczące danych osobowych można kierować do Inspektora Ochrony Danych na adres e-mail: kamil.taras@sanepid.gov.pl

3. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora przetwarzane są w następujących celach:

- 1) Realizacji zadań przypisanych organom Państwowej Inspekcji Sanitarnej na mocy ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej i innych ustaw szczególnych oraz aktów wykonawczych.
 - 2) Realizacji zadań przypisanych podmiotowi leczniczemu w tym wykonywania badań laboratoryjnych i pomiarów. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z n/w przepisów prawa. Dane te nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnionym na mocy przepisów prawa.
- a) Podstawa prawna przetwarzania danych wynika **w szczególności z:**
- 1) Ustawy z dnia 20 stycznia 2021 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej;
 - 2) Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi;
 - 3) Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy;
 - 4) Ustawy z dnia 25 lutego 2011 r. o substancjach chemicznych i ich mieszaninach;
 - 5) Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych;
 - 6) Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii;
 - 7) Ustawy z dnia 22 czerwca 2001 r. o mikroorganizmach i organizmach genetycznie zmodyfikowanych;
 - 8) Ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane;
 - 9) Ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia;
 - 10) Ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji;
 - 11) Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego;
 - 12) Ustawy z dnia 24 sierpnia 2001 r. Kodeks postępowania w sprawach o wykroczenia;
 - 13) Ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych;
 - 14) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
 - 15) Ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej;
 - 16) Ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych;
 - 17) Ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych;

- 18) Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie chorób zawodowych z dnia 30 czerwca 2009 r.;
- 19) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2013 roku w sprawie zgłoszeń podejrzenia lub rozpoznania zakażenia, choroby zakaźnej lub zgonu z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej;
- 20) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 marca 2014 r. w sprawie biologicznych czynników chorobotwórczych podlegających zgłoszeniu, wzorów formularzy zgłoszeń dodatknych wyników badań w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych oraz okoliczności dokonywania zgłoszeń;
- 21) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 stycznia 2013 roku w sprawie współdziałania między organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Inspekcji Weterynaryjnej oraz Inspekcji Ochrony Środowiska w zakresie zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych, które mogą być przenoszone za zwierząt na ludzi lub z ludzi na zwierzęta;
- 22) Rozporządzenia z dnia 7 grudnia 2001r. Ministra Zdrowia w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi.

art. 6 ust. 1 lit. b, c, f oraz e ; art. 9 ust. 2 lit. b, g, h oraz i - Rozporządzenia (UE) 2016/679

w tym:

realizacji umów i porozumień o charakterze cywilnoprawnym, których PSSE w Złotowie jest stroną i dochodzenia ewentualnych roszczeń z tym związanych (art. 6 ust. 1 lit. b i lit. f Rozporządzenia (UE) 2016/679).

realizacja obowiązku prawnego ciążącego na administratorze tzn. rozpatrzenia skargi, przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego, postępowania administracyjnego, egzekucyjnego, na podstawie ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia (UE) 2016/679,;

prowadzenia postępowań w sprawach o ukaranie (w tym nakładania grzywien w drodze mandatu) na podstawie przepisów Kodeksu postępowania w sprawach o wykroczenia oraz prowadzenia dochodzeń na podstawie przepisów Kodeksu postępowania karnego w sprawach, gdzie takie kompetencje przyznano organom Państwowej Inspekcji Sanitarnej art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia (UE) 2016/679

Ponadto:

b) **prowadzenia postępowań w zakresie rekrutacji** pracowników oraz realizacji obowiązków ciążących na Administratorze jako pracodawcy, jak i realizacji uprawnień pracowników Administratora

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości zawarcia Umowy art. 6 ust. 1 lit. a

c) **sprawowania kontroli** nad określonym obszarem będącym własnością Administratora Danych ma to na celu zwiększenia bezpieczeństwa poprzez działanie czynnika odstraszającego od popełnienia przestępstw, poprzez działania zapobiegawcze (szybka interwencja)

art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia (UE) 2016/679.

d) związanych z **prowadzeniem konkursów** i wykorzystaniem dostarczonych prac w celach promocyjnych dotyczących tematyki konkursu.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne,

art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia (UE) 2016/679

4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą organy państwowe w zakresie wykonywanych zadań, w szczególności:

1) inne, właściwe organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, inne organy administracyjne, sądy i organy ochrony prawa - jeżeli na mocy przepisów szczególnych Administrator

zobowiązany jest do przekazania im danych osobowych bądź podmioty te uprawnione są do żądania udostępnienia takich danych;

2) inne strony bądź uczestnicy postępowań, którym na mocy przepisów Kodeksu Postępowania Administracyjnego przysługuje wgląd w akta prowadzonego postępowania;

3) dostawcy usług, z których korzysta Administrator celem zapewnienia możliwości wykonywania przez niego zadań (np., dostawcy usług teleinformatycznych, operatorzy pocztowi).

5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej, chyba, że będzie wynikać to z decyzji właściwego organu;

6. Dane przetwarzane przed Administratorem będą przechowywane zgodnie z obowiązującymi w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Złotowie zapisami: Instrukcji Kancelaryjnej, Jednolitego Rzecznego Wykazu Akt oraz Instrukcji w Sprawie Organizacji i Zakresu Działania Archiwum Zakładowego Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Złotowie oraz przepisami o archiwizacji przez **okres wynikający z ww. przepisów.**

W przypadku przetwarzania na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a do czasu realizacji celu lub cofnięcia zgody na przetwarzanie

7. Administrator informuje, iż danej osobie przysługują prawa:

- **dostępu** do pani/pana danych osobowych, (w zakresie zgodnym z art. 15 Rozporządzenia (UE) 2016/679)
- **sprostowania** pani/pana danych osobowych, (w zakresie zgodnym z art. 16 Rozporządzenia (UE) 2016/679)
- **ograniczenia** przetwarzania pani/pana danych osobowych, (w zakresie zgodnym z art. 18 Rozporządzenia (UE) 2016/679),
- **sprzeciwu** wobec przetwarzania pani/pana danych osobowych, (w zakresie wg art. 21 Rozporządzenia (UE) 2016/679)
- nie posiada** pani/pan prawa (z nielicznymi wyjątkami np. przetwarzanie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a do:
- **usunięcia** danych co wynika z art. 17 ust. 3 lit. b, c, d, Rozporządzenia (UE) 2016/679
- **przenoszenia** danych co wynika z art. 20 ust. 3 Rozporządzenia (UE) 2016/679;

Korzystanie z uprawnień RODO nie dotyczy prowadzonego postępowania administracyjnego, w oparciu o przepisy przewidziane przez Kodeks Postępowania Administracyjnego. Dostęp do akt postępowania czy sprostowania dokumentów znajdujących się w aktach postępowania realizowany jest w oparciu o zasady K.P.A. Inaczej mówiąc zakres każdego z w/w praw oraz sytuacje, kiedy można z nich skorzystać wynikają z przepisów prawa. **To, jakiego prawa może Pan/Pani skorzystać zależy np. od podstawy prawnej, na jakiej przetwarzamy dane oraz celu ich przetwarzania.** W celu uwierzytelnienia czy to Pan/Pani są uprawnieni możemy prosić o podanie informacji dodatkowych

8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych to jest do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora pozyskiwane są tak od stron i uczestników postępowania, wnioskodawców, petentów, jak i z publicznie dostępnych rejestrów, od innych organów jak i od podmiotów, **które na mocy odrębnych przepisów zobowiązane są przekazywać dane organom Państwowej Inspekcji Sanitarnej.**

W sytuacji, gdy dane pozyskiwane są od osoby, której dotyczą, ich podanie warunkuje wszczęcie postępowania w przedmiocie określonym w podaniu, wniosku, piśmie, wniesionych przez daną osobę, a przekazanie danych kontaktowych umożliwia udzielenie odpowiedzi.

10. W ramach przetwarzania danych osobowych Administrator nie stosuje zautomatyzowanego przetwarzania, w tym profilowania (zgodnie z art. 22 Rozporządzenia (UE) 2016/679).

Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.



AB 616



POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W PILE

tel. 67 349-71-25
e- mail: lbw.psse.pila@sanepid.gov.pl

64 – 920 Piła
al. Wojska Polskiego 43
www.gov.pl/web/psse-pila

Oddział Laboratoryjny, Laboratorium Badania Wody, 64-920 Piła, al. Wojska Polskiego 43

miejsce wykonania działalności laboratoryjnej

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ nr 881/W/25

Zleceniodawca*: PSSE – Złotów

Numer protokołu pobrania próbki*: 137/ON-HK/25

Próbka pobrana i dostarczona przez*: PSSE – Złotów

G. Danielewicz

Identyfikacja metody pobierania próbek*: PTW-HK-01 wyd. 3 z dnia 22.03.2013r.

Rodzaj próbki*: Woda do spożycia przez ludzi

Stan próbki: zgodny z wymaganiami

Cel badania: do wykorzystania w obszarze regulowanym prawnie

Miejsce pobrania*: Wodociąg Zakładowy Złotów

Szpital, sieć: oddział chirurgiczny, strona B, sala nr 4, kran

Nr rejestru próbki: 881/W/25

Data i godz. pobrania próbki*:

30.06.2025r., godz. 10⁴⁰

Data dostarczenia próbki/rozpoczęcia
badania: 30.06.2025r./30.06.2025r.

Godzina dostarczenia: 13⁴⁵

Data zakończenia badania: 03.07.2025r.

L.p.	Parametr	Wynik/ Rezultat ²⁾	Niepewność ¹⁾	Jednostka	Dopuszczalne wartości wskaźników ³⁾	Identyfikator metody badawczej ⁴⁾	Status metody ⁵⁾
1	Mętność	<0,20	0,20±0,04	NTU	1,0 ⁶⁾	PN-EN ISO 7027-1:2016-09	A
2	Barwa	7,5	1,9	mgPt/l	⁶⁾	PN-EN ISO 7887: 2012, metoda D PN-EN ISO 7887:2012/Apl:2015-06	A
3	Zapach (23±2°C)	<2 (akceptowalny)	-	TON	⁶⁾	PN-EN 1622:2006 metoda uproszczona, parzysta, wybór niewymuszony	A
4	Smak (23±2°C)	<2 (akceptowalny)	-	TFN	⁶⁾	PN-EN 1622:2006 metoda uproszczona, parzysta, wybór niewymuszony	A
5	pH	7,3 t _{pom.} = 20,8°C	0,2	pH	6,5-9,5	PN-EN ISO 10523: 2012	A
6	Przewodność elektryczna właściwa w 25°C	403,0 ⁸⁾ t _{pom.} = 24,9°C	20,5	µS/cm	2500	PN-EN 27888: 1999	A
7	Żelazo	31,0	6,4	µg/l	200	PN-ISO 6332:2001, PN-ISO 6332:2001/Apl:2016-06	A
8	Mangan	23	4	µg/l	50	PN-92/C-04570/01 ^W	A
9	Ogólna liczba mikroorganizmów w 22°C ± 2°C po 72h	Nie wykryto	-	jtk/1 ml	bez nieprawidłowych zmian	PN-EN ISO 6222:2004	A
10	Liczba bakterii grupy coli	0	-	jtk/100ml	0 ⁷⁾	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 +A1:2017-04	A
11	Escherichia coli	0	-	jtk/100ml	0	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 +A1:2017-04	A

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ nr 881/W/25

* dane dostarczone przez klienta (zaznaczyć w odpowiednim miejscu)

- 1) Niepewność dla badań fizykochemicznych jest niepewnością rozszerzoną obliczoną dla metody badawczej dla poziomu ufności 95% i współczynnika rozszerzenia $k=2$. Dla badań mikrobiologicznych niepewność rozszerzona jest oszacowana zgodnie z normą PN-ISO 29201:2022-02 z zastosowaniem podejścia globalnego opartego na odtwarzalności laboratoryjnej i opiera się na niepewności złożonej pomnożonej przez współczynnik $k=2$, zapewniając poziom ufności około 95%. W przypadku podania rezultatu badania, laboratorium podaje informację o wartości dolnej / górnej granicy zakresu pomiarowego i odpowiadającej jej niepewności. Podawane na sprawozdaniu z badań niepewności nie uwzględniają niepewności pobierania próbek.
- 2) Rezultat badania – podawany jest w formie „< lub >” dolnej/górnej granicy zakresu pomiarowego metody, gdy wartość wielkości mierzonej nie zawiera się w akredytowanym zakresie pomiarowym (nie dotyczy badań mikrobiologicznych).
- 3) Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 07 grudnia 2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017r. poz. 2294)
- 4) Metody badawcze stosowane w badaniach spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 07 grudnia 2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017r. poz. 2294). Normy wycofane przez PKN bez zastąpienia zostały oznaczone indeksem górnym „W”.
- 5) Metody akredytowane przez PCA (certyfikat akredytacji nr AB 616) mają znak A, nieakredytowane przez PCA mają znak N.
- 6) Akceptowalny przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian.
- 7) Dopuszcza się pojedyncze bakterie <10 jtk (NPL).
- 8) Korekta za pomocą urządzenia do kompensacji wpływu temperatury.

Pila, dnia 04.07.2025r.

Data sporządzenia sprawozdania

Autoryzował:

poz. 1,2,5-7- mgr inż. Małgorzata Kułakowska

poz. 3-4, 8- mgr Krzysztof Cholewa

poz. 9-11 - mgr inż. Marta Strzelecka

Starszy asystent

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Pile

Małgorzata Kułakowska
mgr inż. Małgorzata Kułakowska

starszy asystent

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Pile

Krzysztof Cholewa
mgr Krzysztof Cholewa

Starszy asystent

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Pile

Marta Strzelecka
mgr inż. Marta Strzelecka

Koniec sprawozdania



AB 616



POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W PILE

tel. 67 349-71-25
e-mail: lbw.psse.pila@sanepid.gov.pl

64 – 920 Piła
al. Wojska Polskiego 43
www.gov.pl/web/psse-pila

Oddział Laboratoryjny, Laboratorium Badania Wody, 64-920 Piła, al. Wojska Polskiego 43

miejsce wykonania działalności laboratoryjnej

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ nr 882/W/25

Zleceniodawca*: PSSE - Złotów

Numer protokołu pobrania próbki*: 136/ON-HK/25

Próbka pobrana i dostarczona przez*: PSSE – Złotów

G. Danielewicz

Identyfikacja metody pobierania próbek*: PTW-HK-01 wyd. 3 z dnia 22.03.2013r.

Rodzaj próbki*: Woda do spożycia przez ludzi

Stan próbki: zgodny z wymaganiami

Cel badania: do wykorzystania w obszarze regulowanym prawnie

Miejsce pobrania*: Wodociąg Zakładowy Złotów

Szpital, sieć: oddział wewnętrzny, strona prawa, sala nr 1, kran

Nr rejestru próbki: 882/W/25

Data i godz. pobrania próbki*: 30.06.2025r., godz. 10⁵⁰

Data dostarczenia próbki/rozpoczęcia

badania: 30.06.2025r./30.06.2025r.

Godzina dostarczenia: 13⁴⁵

Data zakończenia badania: 03.07.2025r.

L.p.	Parametr	Wynik/ Rezultat ²⁾	Niepewność ¹⁾	Jednostka	Dopuszczalne wartości wskaźników ³⁾	Identyfikator metody badawczej ⁴⁾	Status metody ⁵⁾
1	Mętność	<0,20	0,20±0,04	NTU	1,0 ⁶⁾	PN-EN ISO 7027-1:2016-09	A
2	Barwa	7,5	1,9	mgPt/l	⁶⁾	PN-EN ISO 7887: 2012, metoda D PN-EN ISO 7887:2012/Apl:2015-06	A
3	Zapach (23±2°C)	<2 (akceptowalny)	-	TON	⁶⁾	PN-EN 1622:2006 metoda uproszczona, parzysta, wybór niewymuszony	A
4	Smak (23±2°C)	<2 (akceptowalny)	-	TFN	⁶⁾	PN-EN 1622:2006 metoda uproszczona, parzysta, wybór niewymuszony	A
5	pH	7,3 t _{pot.} = 20,9°C	0,2	pH	6,5-9,5	PN-EN ISO 10523: 2012	A
6	Przewodność elektryczna właściwa w 25°C	402,0 ⁸⁾ t _{pot.} = 24,8°C	20,4	µS/cm	2500	PN-EN 27888: 1999	A
7	Żelazo	<30,0	30±6,2	µg/l	200	PN-ISO 6332:2001, PN-ISO 6332:2001/Apl:2016-06	A
8	Mangan	27	5	µg/l	50	PN-92/C-04570/01 ^W	A
9	Ogólna liczba mikroorganizmów w 22°C ± 2°C po 72h	7	(4-12)	jtk/1 ml	bez nieprawidłowych zmian	PN-EN ISO 6222:2004	A
10	Liczba bakterii grupy coli	0	-	jtk/100ml	0 ⁷⁾	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 +A1:2017-04	A
11	Escherichia coli	0	-	jtk/100ml	0	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 +A1:2017-04	A

Wyniki odnoszą się wyłącznie do badanej próbki. Sprawozdanie z badań bez pisemnej zgody Oddziału Laboratoryjnego PSSE w Pile, nie może być powielane inaczej niż w całości. Klient ma prawo złożyć skargę na działalność laboratoryjną, w tym sprawozdania z badań. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za informacje dostarczone przez zleceniodawcę. W przypadku próbek dostarczonych przez zleceniodawcę, wyniki odnoszą się wyłącznie do próbek otrzymanych, Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za opis, pochodzenie, sposób pobrania oraz reprezentatywność próbki.

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ nr 882/W/25

* dane dostarczone przez klienta (zaznaczyć w odpowiednim miejscu)

- 1) Niepewność dla badań fizykochemicznych jest niepewnością rozszerzoną obliczoną dla metody badawczej dla poziomu ufności 95% i współczynnika rozszerzenia $k=2$. Dla badań mikrobiologicznych niepewność rozszerzona jest oszacowana zgodnie z normą PN-ISO 29201:2022-02 z zastosowaniem podejścia globalnego opartego na odtwarzalności laboratoryjnej i opiera się na niepewności złożonej pomnożonej przez współczynnik $k=2$, zapewniając poziom ufności około 95%. W przypadku podania rezultatu badania, laboratorium podaje informację o wartości dolnej / górnej granicy zakresu pomiarowego i odpowiadającej jej niepewności. Podawane na sprawozdaniu z badań niepewności nie uwzględniają niepewności pobierania próbek.
- 2) Rezultat badania – podawany jest w formie „< lub >” dolnej/górnej granicy zakresu pomiarowego metody, gdy wartość wielkości mierzonej nie zawiera się w akredytowanym zakresie pomiarowym (nie dotyczy badań mikrobiologicznych).
- 3) Zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 07 grudnia 2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017r. poz. 2294)
- 4) Metody badawcze stosowane w badaniach spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 07 grudnia 2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017r. poz. 2294). Normy wycofane przez PKN bez zastąpienia zostały oznaczone indeksem górnym „W”.
- 5) Metody akredytowane przez PCA (certyfikat akredytacji nr AB 616) mają znak A, nieakredytowane przez PCA mają znak N.
- 6) Akceptowalny przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian.
- 7) Dopuszcza się pojedyncze bakterie <10 jtk (NPL).
- 8) Korekta za pomocą urządzenia do kompensacji wpływu temperatury.

Pila, dnia 04.07.2025r.

Data sporządzenia sprawozdania

Autoryzował:

poz. 1,2,5-7- mgr inż. Małgorzata Kulakowska

poz. 3-4, 8- mgr Krzysztof Cholewa

poz. 9-11 - mgr inż. Marta Strzelecka

Starszy asystent
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Pile

Małgorzata Kulakowska
mgr inż. Małgorzata Kulakowska

starszy asystent
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Pile

Krzysztof Cholewa
mgr Krzysztof Cholewa

Starszy asystent
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Pile

Marta Strzelecka
mgr inż. Marta Strzelecka

Koniec sprawozdania