



**Regionalne Wodociągi i Kanalizacja spółka z o.o.**  
ul. Ustronie Miejskie 1, 78-200 Białogard  
tel. +48 94 312 32 15; fax +48 94 312 04 24  
[www.rwik.pl](http://www.rwik.pl) e-mail: [sekretariat@rwik.pl](mailto:sekretariat@rwik.pl)

Strona nr 1/2

Regionalne Wodociągi i Kanalizacja  
Spółka z o.o. w Białogardzie  
**LABORATORIUM**  
ul. Szpitalna 26, 78-200 Białogard  
tel. 94 312 12 28, fax 94 312 12 29

## SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR SB/194/05/2024

|  |  |                             |
|--|--|-----------------------------|
| <b>Zleceniodawca</b>   |  |                             |
| Regionalne Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o.<br>ul. Ustronie Miejskie 1<br>78-200 Białogard   |  |                             |
| <b>Obszar badań :</b> Obszar regulowany prawnie / podstawa prawna: RZM z dn. 07.12.2017<br>(Dz.U. z 2017r. poz. 2294)  |  |                             |
| <b>Cel badań :</b> potwierdzenie spełnienia wymagań  |  |                             |
| <b>Numer identyfikacyjny próbki</b>  | <b>Miejsce poboru próbki wody</b>            | <b>Rodzaj próbki</b>        |
| 223/05/2024  | Modrzewiec 6                                 | Woda uzdatniona             |
| <b>Data poboru próbki</b>  | <b>Data przyjęcia próbki do laboratorium</b> | <b>Data wykonania badań</b> |
| 08.05.2024   | 08.05.2024                                   | 08.05.2024                  |
| <b>Godzina poboru:</b> 07:25   |  |                             |
| <b>Próbkobiorca</b>  |  |                             |
| Marek Makowski<br>RWiK Sp. z o.o.  |  |                             |
| <b>Plan pobierania :</b> zgodnie z harmonogramem / próbka jednorazowa  |  |                             |
| <b>ORZECZENIE</b>  |  |                             |
| W badanym zakresie próbka odpowiada wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017r. poz. 2294). |  |                             |
| <b>Data sporządzenia sprawozdania:</b>   |  |                             |
| 08.05.2024   |  |                             |
| <b>Uwagi:</b> Stan próbki w chwili dostarczenia do laboratorium nie budzi zastrzeżeń.  |  |                             |

Sprawozdanie zatwierdził:  
STARSZY SPECJALISTA  
DS. ANALIZ FIZYKO-CHEMICZNYCH  
WODY I ŚCIEKÓW  
*mgr. Agnieszka Bocewicz*

**WYNIKI FIZYKO – CHEMICZNEGO BADANIA PRÓBKII WODY**Nr identyfikacyjny próbki: **223/05/2024**

| Nazwa oznaczenia | Jednostka miary | Wynik badania ( $\pm$ niepewność*) | Granica oznaczalności GO | Wartość parametryczna** | Metoda                               |
|------------------|-----------------|------------------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| Jon amonowy      | mg/l            | 0,085                              | 0,010                    | 0,50                    | PB-W03 październik 2008 <sup>Q</sup> |
| Azotyny          | mg/l            | <0,010                             | 0,010                    | 0,50                    | PB-W04 październik 2008 <sup>Q</sup> |
| Azotany          | mg/l            | <5,0                               | 5,0                      | 50                      | PB-W05 sierpień 2017 <sup>Q</sup>    |

1/ akceptowalny przez klientów i bez nieprawidłowych zmian. Pożądana wartość tego parametru w wodzie u konsumenta - do 15 mg/l Pt.

2/ oznaczana w temp. 25 °C

\* - niepewność podawana jest kiedy ma znaczenie dla dokonania oceny zgodności z wartością parametryczną lub na życzenie klienta. Jest to niepewność rozszerzona przy poziomie ufności 95% dla współczynnika rozszerzenia k=2.

\*\* - zgodnie z wymaganiami MZ z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017r. poz. 2294).

**Q – metoda badawcza objęta systemem jakości, zatwierdzona na mocy decyzji nr 12/24 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie z dnia 11.01.2024r.**

STARSZY SPECJALISTA  
DS. ANALIZ FIZYKOCHEMICZNYCH  
WODY I ŚCIEKÓW

*mgr Agnieszka Bocewicz*

.....  
(podpis osoby odpowiedzialnej za badania)