



Turek, 17 grudnia 2024 r.

ON-HK.9020.13.23.2024

**Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej  
i Mieszkaniowej Sp. z o.o.  
ul. Polna 4  
62-700 Turek**

### DECYZJA

Na podstawie art. 104 i art. 107 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572), art. 4 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416), art. 12 ust. 4 ustawy z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (Dz. U. z 2024 r. poz. 757), § 9 ust 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. 2017 r. poz. 2294) – Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Turku po rozpatrzeniu wniosku z 14 listopada 2024 r. Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej Sp. z o. o. ul. Polna 4, 62-700 Turek o ponowne zatwierdzenie Laboratorium przy ulicy Granicznej 8 w Turku należącego do Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej Sp. z o. o., ul. Polna 4, 62-700 Turek oraz po rozpatrzeniu raportu z przeprowadzonej kontroli w laboratorium przy ulicy Granicznej 8 w Turku otrzymanego od Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koninie

### ZATWIERDZA

**Laboratorium Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej Sp. z o. o. przy ulicy Granicznej 8 w Turku do wykonywania badań do oceny jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, pochodzącej z ujęć podziemnych – do dnia 31 grudnia 2025 r. w zakresie:**

Lp.	Parametr	identyfikacja normy/procedury badawczej
1.	Mętność	PN-EN ISO 7027-1:2016-09 Metoda nefelometryczna
2.	Barwa	PN-EN ISO 7887:2012+Apl:2015-06 Metoda D, wizualna
	Barwa	PN-EN ISO 7887:2012+Apl:2015-06, Metoda C, spektrofotometryczna
3.	Zapach	PN-EN 1622:2006 Metoda uproszczona, parzysta, wybór niewymuszony. Metoda sensoryczna
4.	Smak	PN-EN 1622:2006 Metoda uproszczona, parzysta, wybór niewymuszony. Metoda sensoryczna
5.	Stężenie chloru wolnego	PB-04 Wyd. 03 z dnia 22.03.2011 Metoda kolorymetryczna
6.	Stężenie jonów wodoru (pH)	PN-EN ISO 10523:2012 Metoda potencjometryczna

Powiatowa Stacja  
Sanitarno-Epidemiologiczna w Turku  
ul. Uniejowska 1a | 62-700 Turek  
Oddział Nadzoru, Sekcja Higieny Komunalnej  
tel. 63 2803686  
sekretariat.psse.turek@sanepid.gov.pl  
| higiena.komunalna.psse.turek@sanepid.gov.pl  
NIP 668-11-35-105 | REGON 000769210  
www.gov.pl/web/psse-turek  
/PSSE\_TUREK/SkrytkaESP

7.	Przewodność elektryczna właściwa	PN-EN 27888:1999 Metoda konduktometryczna
8.	Stężenie jonu amonowego	PB-09 Wyd. 03 z dnia 22.03.2011 Metoda spektrometryczna
9.	Stężenie jonu amonowego	PN-ISO 7150-1:2002 Metoda spektrometryczna
10.	Stężenie azotynów	PN-EN 26777:1999 Metoda spektrometryczna
11.	Stężenie azotanów	PN-82/ C-04576.08 Metoda spektrometryczna
12.	Stężenie żelaza	PN-ISO 6332:2001+Apl:2016-06 Metoda spektrometryczna
13.	Stężenie manganu	PB-03 Wyd. 04 z dnia 22.03.2011 Metoda spektrometryczna
14.	Stężenie chlorków	PN-ISO 9297:1994 Metoda miareczkowa
15.	Stężenie siarczanów	PB-21 Wyd. 02 z dnia 22.03.2011 Metoda spektrometryczna
16.	Twardość/Sumaryczne stężenie wapnia i magnezu	PN-ISO 6059:1999 Metoda miareczkowa
17.	Ogólna liczba mikroorganizmów w 22±2oC	PN-EN ISO 6222:2004 Metoda posiewu wgłębnego
17.	Ogólna liczba mikroorganizmów w 36±2°C*	PN-EN ISO 6222:2004 Metoda posiewu wgłębnego
18.	Liczba bakterii grupy coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04 Metody filtrów membranowych
19.	Liczba bakterii Escherichia coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04 Metody filtrów membranowych
20.	Liczba enterokoków kałowych	PN-EN ISO 7899-2:2004 Metoda filtrów membranowych

\* dotyczy wyłącznie oznaczeń w wodzie wprowadzanej do jednostkowych opakowań, wodzie w cysternach, zbiornikach magazynujących wodę w środkach transportu lądowego, wodnego, powietrznego.

## UZASADNIENIE

W dniu 15 listopada 2024 r. wpłynął wniosek przedsiębiorcy z 14 listopada 2024 r. o zatwierdzenie Laboratorium przy ulicy Granicznej 8 w Turku należącego do Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej Sp. z o. o. w Turku w zakresie wykonywania badań:

1) mikrobiologicznych obejmujących parametry (ogólna liczba mikroorganizmów w 22±2°C, ogólna liczba mikroorganizmów w 36±2°C, liczba bakterii grupy coli, liczba bakterii Escherichia coli i liczba enterokoków kałowych) dla wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi i pochodzącej z ujęć podziemnych;

2) fizyko-chemicznych obejmujących parametry (mętność, barwa (dwie metody), zapach, smak, stężenie jonów wodoru (pH), przewodność elektryczna właściwa, stężenie jonu amonowego (dwie metody), stężenie azotynów, stężenie azotanów, stężenie chlorków, stężenie siarczanów, stężenie żelaza i manganu, twardość/sumaryczne stężenie wapnia i magnezu, stężenie chloru wolnego) dla wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi i pochodzącej z ujęć podziemnych.

W dniu 29 listopada 2024 r. przeprowadzono kontrolę obiektu przez pracowników Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Turku.

Kontrola wykazała, że stan sanitarno-techniczny pomieszczeń Laboratorium odpowiada wymaganiom sanitarnym, zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie (protokół kontroli PPIS w Turku, nr ON-HK.9020.13.23.2024 z dnia 28 listopada 2024 r.).

Z otrzymanego raportu od Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koninie wynika, że:

1. Dla zgłoszonych parametrów fizyko-chemicznych Laboratorium przedstawiło charakterystyki metod badawczych i metodyki zgodne z załącznikiem Nr 6 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. 2017 r. poz. 2294). Charakterystyki metod fizyko-chemicznych spełniają wymagania powyższego rozporządzenia odnośnie poprawności, precyzji, granicy wykrywalności oraz niepewności pomiaru.
2. Dla wszystkich zgłoszonych parametrów mikrobiologicznych Laboratorium przedstawiło dokumenty potwierdzające uczestnictwo w badaniach biegłości organizowanych przez akredytowane laboratorium LGC AXIO PROFICIENCY TESTING (QWAS) w 2023 roku (Runda: 324). Dla badań fizyko-chemicznych Laboratorium przedstawiło dokumenty potwierdzające uczestnictwo w 2024 r. w badaniach biegłości organizowanych przez LGC AXIO PROFICIENCY TESTING (AQUACHECK Runda 666) i Ośrodek Badań i Kontroli Środowiska w Katowicach (kod badania WDS\_1/PT/1/2024 Runda II oraz WDS\_2/PT/2/2024 Runda I). Wyniki zostały zebrane na formularzu Nr 03 – „Zestawienie wyników i ocena badań biegłości”. Wyniki badań biegłości dla wszystkich zatwierdzanych parametrów zarówno mikrobiologicznych jak i fizyko-chemicznych są zadowalające. Uzyskane wartości z-score dla wszystkich oznaczeń są mniejsze od 2.
3. Laboratorium Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Turku posiada system jakości zgodny z wymaganiami normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02. Z zakresu wymagań dotyczących systemu zarządzania Laboratorium spełnia wymagania p. 8 normy ISO 17025. Laboratorium nadzoruje dokumenty systemu zarządzania. Zasady opracowywania, zatwierdzania, wprowadzania zmian i wycofywania są stosowane w praktyce. Personel ma bezpośredni dostęp do aktualnych wydań dokumentów. Osoba zarządzająca danym dokumentem dokonuje jego przeglądu pod kątem jego aktualności. Zapisy techniczne i systemowe prowadzone w Laboratorium są czytelne. Laboratorium ocenia i monitoruje zidentyfikowane ryzyka, w tym dotyczące bezstronności i badań biegłości. Laboratorium jest w trakcie identyfikacji ryzyka dotyczącego uczestnictwa w badaniach biegłości z podziałem na metody badawcze. Audyty wewnętrzne planowane są w cyklu rocznym - Plan audytów wewnętrznych na rok 2024 swoim zakresem obejmuje obszar systemu zarządzania i działalności technicznej. Podczas audytów wewnętrznych nie stwierdzono niezgodności i nie odnotowano spostrzeżeń. Przeglądy zarządzania odbywają się raz w roku. Podczas ostatniego przeglądu, który odbył się 19.03.2024 r. przeanalizowano między innymi: zmiany czynników wewnętrznych i zewnętrznych, realizację celów, przydatność polityk i procedur, planowane działania doskonalące, ustalenia z poprzedniego przeglądu Systemu Zarządzania, w tym status działań podjętych podczas poprzedniego przeglądu, wyniki ostatnich audytów wewnętrznych i zewnętrznych, zgłoszone skargi, podjęte działania korygujące, informacje zwrotne od klientów i personelu, realizacja szkoleń wewnętrznych i zewnętrznych, adekwatność zasobów, wyniki identyfikacji i analizy ryzyka/szans oraz monitorowanie działalności Laboratorium w tym omówienie zakresu i zmian prowadzonych prac. Od ostatniej oceny nie odnotowano prac niezgodnych z wymaganiami, odstępstw oraz skarg. Laboratorium spełnia wymagania dotyczące personelu (p.6.2 normy). Laboratorium planuje tematykę szkoleń oraz prowadzi zapisy z ich realizacji. W roku 2024 personel uczestniczył w 3 szkoleniach zewnętrznych.

#### Badania fizykochemiczne:

Laboratorium zgłosiło do zatwierdzenia 16 metod badawczych w zakresie badań fizykochemicznych. Laboratorium wykonuje badania zgodnie z aktualnymi normami (oprócz azotanów – norma wycofana bez zastąpienia, lecz spełniająca wymagania ww. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r.), a w przypadku jonu amonowego, manganu, siarczanów i chloru wolnego Laboratorium ma opracowane własne procedury badawcze. Laboratorium spełnia wymagania dotyczące zasobów (p.6 normy ISO 17025). Personel w Laboratorium posiada odpowiednie kwalifikacje, a jego kompetencje są monitorowane w odniesieniu do porównań wewnątrzlaboratoryjnych (precyzja w warunkach powtarzalności wewnątrzlaboratoryjnej) i badań biegłości. Personel wykonujący oznaczenia fizyko-chemiczne posiada upoważnienia do przeprowadzenia badań, oceny znaczenia odstępstw, obsługi wyposażenia, wykonywania kalibracji i sprawdzeń autoryzacji sprawozdań z badań oraz opracowywania modyfikacji i weryfikacji metod (Upoważnienie p. Monika Szewczyńska).

Laboratorium dokumentuje monitorowanie warunków środowiskowych, które w istotny sposób wpływają na działalność laboratoryjną (Karta kontroli temperatury, wilgotności i ciśnienia w pokoju pomiarowo-wagowym DL-1-44/S).

Laboratorium posiada adekwatne wyposażenie do prawidłowej realizacji działalności laboratoryjnej. Nadzór nad sprzętem pomiarowym oceniono pozytywnie na podstawie analizy dokumentacji dotyczącej: biurety do miareczkowania chlorków DL-I-13/S, termometru roboczego DL-I-38/S, termometru wzorcowego DL-II-72/W.

Całość wyposażenia wymagającego wzorcowania i sprawdzenia jest oznakowane w taki sposób, aby umożliwić personelowi łatwą identyfikację statusu wzorcowania i lub sprawdzenia.

Laboratorium utrzymuje spójność pomiarową wyników pomiarów przez wzorcowanie wyposażenia pomiarowego tam, gdzie jest to zasadne (np. termometr wzorcowy DL-II-72/W świadectwo nr 1776/569/LA/T/2023 z dnia 28.09.2023 r.) i /lub sprawdzane w Laboratorium zgodnie z programem sprawdzeń/wzorcowania, a także konserwowane. Ponadto Laboratorium stosuje odpowiednie materiały odniesienia np. wzorzec chlorków wytworzony przez producenta spełniającego warunki normy ISO 17034 – producent Supelco, seria 192406T, data ważności 31.12.2024 r. Laboratorium określiło uprawnienia co do obsługi konserwacji i odpowiedzialności za sprzęt. Laboratorium ocenia dostawców wyrobów i usług. „Rejestr dostaw i usług – ocena dostawy – rejestr akceptowalnych dostaw”. Laboratorium spełnia wymagania dotyczące procesu (p.7 normy ISO 17025). W procesie walidacji metod dla chlorków Laboratorium określa: granicę wykrywalności, granicę oznaczalności, dolną granicę zakresu roboczego, górną granicę zakresu roboczego, odzysk, precyzję w warunkach powtarzalności, precyzję pośrednią, precyzję w warunkach odtwarzalności, poprawność i niepewność.

Laboratorium zweryfikowało wszystkie metody zgłoszone do zatwierdzenia. W budżecie niepewności uwzględniło niepewność związaną z poborem próbki.

Obliczone wartości niepewności dla NDS-ów spełniają kryteria określone w tabeli Nr 1 w Zał. Nr 6 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r.

Protokół pobierania/przyjęcia próbek Nr 302/24 dla próbek 1938 - 1942, nr zlecenia 107/24 zawiera zapisy zgodnie z wymaganiami p. 7.3.3. normy ISO 17025.

Laboratorium monitoruje warunki transportu. Wyposażenie do monitorowania poboru i warunków transportu również podlega nadzorowi metrologicznemu. Próbki po dostarczeniu do Laboratorium są rejestrowane w Rejestrze próbek i protokołów w Laboratorium i niezwłocznie analizowane.

Laboratorium należyce prowadzi zapisy techniczne dotyczące sporządzania wzorców Z-24 i odczynników Z-26. Zapisy techniczne dotyczące wyników badania zawierają datę oraz identyfikację personelu odpowiedzialnego za każdą działalność laboratoryjną oraz za sprawdzenie danych i wyników (Karta badań wody; zeszyt analiz F-CH Z-05). W ramach oceny prowadzenia zapisów technicznych przeprowadzono audyt pionowy dotyczący próbki wody do spożycia o kodzie: 1939 z dnia 30.07.2023 r. Zapisy techniczne umożliwiają szczegółową identyfikację przebiegu poszczególnych etapów badania oraz zastosowanego wyposażenia pomiarowego. Potwierdzenie ważności wyników Laboratorium realizuje zgodnie z wymaganiami p. 7.7.1 normy ISO 17025. Działania w tym zakresie są planowane (program potwierdzania ważności wyników z dnia 08.11.2024 r.), a ich realizacja jest poddawana przeglądowi. Laboratorium prowadzi, tam gdzie to zasadne, karty kontrolne Shewharta dla próbek kontrolnych. Wszystkie zapisy (poddane ocenie) prowadzone są zgodnie z wymaganiami normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02.

#### Badania mikrobiologiczne:

Laboratorium wykonuje badania mikrobiologiczne zgodnie z aktualnymi normami spełniającymi wymagania Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Wszystkie zgłoszone do zatwierdzenia metody badawcze zostały objęte wewnętrzną kontrolą jakości.

Laboratorium spełnia wymagania dotyczące zasobów (p.6 normy ISO 17025). Sprawdzone karty kontroli czystości mikrobiologicznej powietrza i powierzchni roboczych. Laboratorium prowadzi odpowiedni nadzór nad warunkami środowiskowymi w pomieszczeniach przeznaczonych do badań mikrobiologicznych. Monitorowanie czystości jest wykonywane systematycznie i zgodnie z planem rocznym. Personel w Laboratorium posiada odpowiednie kwalifikacje oraz upoważnienia do wykonywania następujących czynności: wykonywanie badań mikrobiologicznych, opracowanie i weryfikacja metod oraz autoryzacja wyników, stwierdzenie zgodności oraz raportowanie, przegląd i autoryzacja wyników. Kompetencje personelu są monitorowane w odniesieniu do badań biegłości oraz porównań wewnątrzlaboratoryjnych (precyzja w warunkach powtarzalności wewnątrzlaboratoryjnej). Laboratorium posiada odpowiednie wyposażenie do prawidłowej realizacji działalności laboratoryjnej w zakresie analiz mikrobiologicznych.

Nadzór nad sprzętem pomiarowym oceniono pozytywnie na podstawie analizy dokumentacji dotyczącej cieplarki laboratoryjnej DL-III-30/S, elektronicznego termometru roboczego DL-II-25/S oraz zestawu filtracyjnego DL-III-18/S. Przeanalizowano następującą dokumentację:

- Karta wyposażenia cieplarki laboratoryjnej DL-III-30/S z dnia 25.01.2021 r.;
- Karta sprawdzenia rozkładu temperatury cieplarki laboratoryjnej DL-III-30/S z dnia 04.11.2024 r.;
- Karta pracy i sprawdzenia temperatury cieplarki laboratoryjnej DL-III-30/S na rok 2024;
- Karta wyposażenia termometru DL-II-25/S z dnia 12.01.2021 r.;
- Karta sprawdzenia termometru DL-III-18/S z dnia 25.01.2021 r.;
- Protokół sprawdzenia objętości filtrowanej wody z zastosowaniem zestawu filtracyjnego DL-III-18/S z dnia 30.11.2024 r.

Powyższy sprzęt został objęty odpowiednim nadzorem. Laboratorium wykonuje czynności związane z konserwacją i sprawdzaniem.

Laboratorium spełnia wymagania dotyczące procesu (p.7 normy ISO 17025).

Laboratorium zweryfikowało wszystkie metody zgłoszone do zatwierdzenia. Przeanalizowano dokumentację dotyczącą weryfikacji metody: PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04 – Liczba bakterii grupy coli i Escherichia coli. W ramach weryfikacji oceniono następujące cechy:

powtarzalność wewnątrzlaboratoryjną, niepewność zliczania indywidualną i wewnątrzlaboratoryjną oraz odtwarzalność w celu wyznaczenia niepewności operacyjnej metody. Karta weryfikacji metody zawiera wartości założone i otrzymane w laboratorium oraz wyraźnie zaznaczone zatwierdzenie metody do stosowania.

Laboratorium wykonuje szacowanie niepewności zgodnie z PN-ISO 29201:2022-02 i opiera się na niepewności złożonej w podejściu całościowym, pomnożonej przez współczynnik rozszerzenia  $k=2$  zapewniający poziom ufności około 95%.

W ramach oceny prowadzenia zapisów technicznych przeprowadzono audyt pionowy dotyczący próbki wody do spożycia o kodzie: 357/24 z dnia 30.07.2024 r. Zapisy techniczne umożliwiają szczegółową identyfikację przebiegu poszczególnych etapów badania oraz zastosowanych sprzętów, pożywek, odczynników itp.

Potwierdzenia ważności wyników Laboratorium realizuje zgodnie z wymaganiami p.7.7. normy ISO 17025. Działania w tym zakresie są planowane.

Przeanalizowano aktualny „Program potwierdzania ważności mikrobiologicznych metod badawczych opartych na posiewie wgłębnym” z dnia 20.11.2024 r. oraz „Program potwierdzania ważności mikrobiologicznych metod badawczych opartych na filtracji membranowej” z dnia 20.11.2023 r. Laboratorium w procesie potwierdzania ważności wyników wykonuje powtórzone analizy próbek rzeczywistych, korzysta z organizmów testowych w celu kontaminacji próbek wody, wykonuje próbki ślepe oraz uczestniczy w badaniach biegłości.

Przeanalizowano zapisy w karcie kontrolnej rozstępu dla ogólnej liczby drobnoustrojów w 22°C wg PN-EN ISO 6222:2004. Powyższa karta dotyczy powtarzalności wewnątrzlaboratoryjnej i jest prowadzona prawidłowo oraz zawiera wyraźnie zaznaczone kryteria (granice ostrzegawczą i kontrolną). Karty kontrolne podlegają ocenie zgodnie z przyjętymi przez Laboratorium kryteriami. Stosowane pożywki mikrobiologiczne, preparaty diagnostyczne oraz filtry membranowe są poddawane kontroli. Sprawdzono karty kontrolne pożywki CCA i SB oraz filtrów membranowych Sartorius (seria: 0724139062401583). Laboratorium przeprowadza kontroli filtrów membranowych wraz z pożywkami wykorzystywanymi w metodach filtracji membranowych zgodnie z wytycznymi zawartymi w nowym wydaniu normy PN-EN ISO 7704:2023-06. Do kontroli użyto odpowiednich organizmów testowych, natomiast otrzymane wyniki spełniają kryteria żywności, selektywności i specyficzności zgodnie z aktualnym wydaniem normy PN-EN ISO 11133, a w przypadku pożywki CCA zgodnie z normą PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04.

W obszarze badań mikrobiologicznych wszystkie dokumenty poddane ocenie prowadzone są zgodnie z wymaganiami normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02.

4. Uzyskane w Laboratorium wyniki przedstawione są w postaci sprawozdania z badań. Sprawozdania z badań zawierają informacje użyteczne dla klienta, niezbędne do interpretacji wyników, wymagane przez normę PN-EN ISO/ICE 17025:2018-02 oraz wyraźnie oznakowano parametry zatwierdzone decyzją właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego wraz ze wskazaniem numeru i daty decyzji. Na sprawozdaniu niepewność pomiaru podawana jest wraz z wynikiem badania. Niepewność pomiaru przedstawiana jest w tych samych jednostkach jak i z tą samą liczbą cyfr znaczących co wielkość mierzona. Przeanalizowano sprawozdanie z badań Nr 357/24 z 02.08.2024 r.

5. Do autoryzacji sprawozdań z badań upoważnione są trzy osoby: Małgorzata Wielogórska (badania fizykochemiczne i mikrobiologiczne), Monika Szewczyńska (badania fizykochemiczne), Małgorzata Bartosik (badania mikrobiologiczne). Analiza przedstawionego sprawozdania Nr 357/24 wykazała, że badania fizyko-chemiczne i mikrobiologiczne są autoryzowane przez upoważnioną osobę (formularz nr 4).
6. Na podstawie wyników z przeglądu dokumentacji stwierdzono, że dla zgłoszonych parametrów, Laboratorium Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej Sp. z o. o. w Turku posiada system jakości prowadzonych badań wody zgodny z normą PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02 i spełnia w tym zakresie kryteria określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. 2017 r., poz. 2294).
7. Zaznacza się, że badania w kierunku ogólnej liczby mikroorganizmów w  $36\pm 2^{\circ}\text{C}$  po 48h zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia (Dz. U. z 2017 r. poz. 2294) mają zastosowanie w badaniach wody wprowadzanej do jednostkowych opakowań, wody w cysternach, zbiornikach magazynujących wodę w środkach transportu lądowego, wodnego, powietrznego a nie w wodzie wodociągowej na sieci.

Po analizie całości materiału dowodowego w sprawie zatwierdzenia laboratorium zakładowego, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Turku postanowił zatwierdzić Laboratorium, przy ul. Granicznej 8 w Turku należące do Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej Sp. z o.o., ul. Polna 4, 62-700 Turek na okres **do 31 grudnia 2025 r.**

Zgodnie z art. 12 ust. 4 ustawy z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków badanie pobranych próbek wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi mogą wykonywać laboratoria Państwowej Inspekcji Sanitarnej lub inne laboratoria o udokumentowanym systemie jakości prowadzonych badań wody, zatwierdzonym przez Państwową Inspekcję Sanitarną.

Mając powyższe na uwadze Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Turku orzekł jak w sentencji decyzji.

## **POUCZENIE**

Od niniejszej decyzji służy stronie odwołanie do Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego, ul. Noskowskiego 23, 61-705 Poznań za pośrednictwem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Turku w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji.

W przypadku wniesienia odwołania zaleca się by jednocześnie złożyć jego kopię, w tym kopię ewentualnych załączników do odwołania.

Przed upływem terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Turku, który wydał niniejszą decyzję.

Z dniem doręczenia Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Turku oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.

Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
w Turku  
/-/ mgr Katarzyna Wysocka  
*specjalista epidemiolog*

**/dokument podpisany elektronicznie/**

Nie podlega opłacie skarbowej na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 lit. g ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2023 r. poz. 2111 z późn. zm.).

**Otrzymują:**

1. Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej Sp. z o.o., ul. Polna 4, 62-700 Turek (e-PUAP),
2. Wielkopolski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny, ul. Noskowskiego 23, 61-705 Poznań (e-PUAP),
3. aa.

BMW/AJ

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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, zwanym dalej RODO, informuje, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Turku jest Dyrektor Stacji, z siedzibą: ul. Uniejowska 1a, 62-700 Turek.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym możecie Państwo się skontaktować pod numerem tel. 531 641 425 lub za pomocą e - mail: [inspektor@osdidk.pl](mailto:inspektor@osdidk.pl).
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu i zakresie niezbędnym do monitoringu jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi w oparciu o ustawę z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej i Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:
  - art. 6 ust. 1 lit. e [RODO](#) tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym;
  - art. 6 ust. 1 lit. c [RODO](#) tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, a następnie przez okres wskazany przez przepisy obowiązującego prawa.
6. Państwa dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom z wyłączeniem podmiotów do tego uprawnionych takich jak:
  - podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa,
  - podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z Administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
7. Posiadają Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, do ich sprostowania, usunięcia (w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej) lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych.
8. Podanie przez Państwa swoich danych osobowych jest wymogiem ustawowym, w przypadku, kiedy cel w jakim Państwo je podają, skutkuje koniecznością wypełnienia przez administratora obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub w ramach sprawowania władzy publicznej, w takim przypadku jesteście Państwo zobowiązani do ich podania.
9. Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych - Prezesa adres ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: [kancelaria@uodo.gov.pl](mailto:kancelaria@uodo.gov.pl), tel. 22 531 03 01.
10. Podane przez Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie wobec nich profilowania.
11. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.