



HK.903.28.2025.HZ

Przysucha, dnia 05.03.2025 r.

**Burmistrz
Miasta i Gminy Gielniów
Plac Wolności 75
26-434 Gielniów**

OCENA JAKOŚCI WODY PRZEZNACZONEJ DO SPOŻYCIA PRZEZ LUDZI

Na podstawie art. 1 i art. 4 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 416) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r., poz. 2294) i art. 12 ustawy z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (t.j. Dz.U. 2024 r., poz. 757),

po rozpatrzeniu danych zawartych w protokole z poboru próbki wody do spożycia Nr HK.903.2.10.2025 z dnia 13.01.2025 r., oraz pozyskanych sprawozdań z badań laboratoryjnych próbki wody: Nr 2.39 z dnia 22.01.2025 r., Nr BP/SP113/P/2025 z dnia 22.01.2025 r., Nr OL-LBW.9051.2.8/z.2025 r. z dnia 06.02.2025 r. i Nr HKL 00155/2025 wykonanych zgodnie z wymaganiami załącznika nr 6 do w/w rozporządzenia

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Przysusze

stwierdza przydatność wody do spożycia przez ludzi

z wodociągu publicznego Brzezinki o produkcji wody poniżej 100 m³/dobę

zarządzanego przez Miasto i Gminę Gielniów; Plac Wolności 75.

Uzasadnienie

W ramach kontroli wewnętrznej pobrano w dniu 13.01.2025 r. próbkę wody do badań laboratoryjnych z wodociągu publicznego Brzezinki, punkt poboru:

1. Dom Pomocy Społecznej NOWELA, Gałki 70; 26-434 Gielniów.

Na podstawie sprawozdań z badań próbki wody do spożycia stwierdzono, że parametry mikrobiologiczne i fizykochemiczne wykonane zgodnie z wymaganiami załącznika nr 6, spełniają wymagania określone w załączniku nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017 r., poz. 2294).

Ocena niniejsza jest ważna do czasu wydania nowej oceny.

Ocenę jakości wody dla urządzenia do zbiorowego zaopatrzenia w wodę w Brzezinkach wydano w celu poinformowania konsumentów o jakości wody.

**p.o. Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny w Przysusze
mgr inż. Jolanta Wilk**

/dokument podpisany elektronicznie/