



Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Żyrardowie

HK.N.903.294.2025.1

Żyrardów, 12 listopada 2025 roku

Urząd Gminy Puszcza Mariańska
ul. Stanisława Papczyńskiego 1
96-330 Puszcza Mariańska

Dotyczy: wodociąg Bartniki.

OCENA

Na podstawie 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. 1 ustawy z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (Dz. U. z 2024 r. poz. 757), § 21 ust 1 pkt 1 oraz § 22 ust. 1 i ust. 4 pkt 1 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), oraz sprawozdań pobranych próbek wody.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Żyrardowie stwierdza przydatność wody do spożycia przez ludzi z wodociągu Bartniki.

Uzasadnienie

Po przeprowadzeniu analizy danych zawartych w sprawozdaniu z badań, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Żyrardowie, zawiadamia, że jakość wody w ww. wodociągu, w badanym zakresie odpowiada wymaganiom określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

Wodociąg	Bartniki
Data poboru	3 listopada 2025 r.
Punkt poboru	SUW, ul. Miodowa 196, Bartniki
Zakres badania	Monitoring przeglądowy
Numer sprawozdania	HKL 07412/2025; HKL 07413/2025
Przekroczone parametry	BRAK
Data sprawozdań	2025-11-04;2025-11-06
Data otrzymania sprawozdań	2025-11-06;2025-11-12



**CHRONIMY ZDROWIE
Z MYŚLĄ O PRZYSZŁOŚCI**



Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Żyrardowie
ul. Moniuszki 40 | 96-300 Żyrardów
+48 46 855 32 42
adres e-mail: sekretariat.psse.zyrardow@sanepid.gov.pl
adres e-Doręczeń: AE:PL-80006-48541-RGRID-20

Ocenę jakości wody Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Żyrardowie wydał w celu poinformowania o tym jej odbiorców, zgodnie z art. 12 ustawy z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków.

Łukasz Szymański, PhD, DBA
Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Żyrardowie
/dokument podpisany elektronicznie/