

			DEPARTAMENTO DE ÁGUA E ESGOTO DE SBO			LOCALIZAÇÃO DOS PONTOS FORA DO PADRÃO DA ÁGUA DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO - REDE DE DISTRIBUIÇÃO								
			Rua José Bonifácio, 400 Centro Santa Bárbara d'Oeste - SP CEP 13.450-037			Parâmetro	Local da Coleta	Data da Coleta	Resultado da Amostra	Descrever as providências tomadas	Data e Resultado da Recoleta			
			Atendimento ao Consumidor: 0800-770-3459			Fluoreto								
<b>RELATÓRIO MENSAL DE QUALIDADE DA ÁGUA – ETA II</b>									1	RESER.ELEVADO 31 DE MARÇO	21	0,5	ACERTO DE DOSAGEM	
<p>Em cumprimento ao Decreto Federal nº 5440/05 de 4 de maio de 2005 que estabelece definições e procedimentos sobre o controle de qualidade da água de sistemas de abastecimento e institui mecanismos e instrumentos para divulgação de informação ao consumidor sobre a qualidade da água para consumo humano e, em consonância com a Portaria do Ministério da Saúde Nº 2.914/2011, que estabelece o padrão de potabilidade da Água segue-se o Relatório Mensal.</p> <p style="text-align: center;"><b>Anexo III da Resolução Estadual SS 65 de Janeiro de 2005.</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Controle de Qualidade da Água de Consumo Humano</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Relatório Mensal do Sistema de Abastecimento de Água</b></p>									2	31 DE MARÇO -UBS	21	0,5	//	
									3	ALMOXARIFADO-DAE	23	0,5	//	
									<p style="text-align: center;"><b>Anexo III da Resolução Estadual SS 65 de Janeiro de 2005.</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Controle de Qualidade da Água de Consumo Humano</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Relatório Mensal do Sistema de Abastecimento de Água</b></p>					
Município: SBO		Nome Sistema:	Mês/Ano	<b>SETEMBRO- 2016</b>					C.Termotolerantes					
		DAE- SBO							1	SANTA RITA- CAIC	15	P	RECOLETA	RESULTADO NEGATIVO
Órgão/Empresa/Entidade responsável: Departamento de Água e Esgoto de Santa Bárbara d'Oeste														
Parâmetros	PORTARIA 2.914 (do MS 12/12/2011)		Saída do Tratamento ETA II			Sistema de Distribuição								
	Unidade	VMP <sup>(1)</sup>	Amostras previstas <sup>(diárias)</sup>	Amostras realizadas <sup>(mensal)</sup>	Fora do padrão <sup>(mensal)</sup>	Amostras previstas <sup>(mensal)</sup>	Amostras realizadas <sup>(mensal)</sup>	Fora do padrão <sup>(mensal)</sup>						
Turbidez	UT-	0,5**	12	718	116	120	136	0						
Cloro residual livre	mg/l	0,2 a 2,0(a)	12	718	0	120	136	0						
Coliforme Totais	---	Ausente em 95%	4*	21	0	120	128	1****						
Coliforme termotolerantes/ Escherichia coli	---	ausente	4*	21	0	120	128	1****						
Contagem Bactéria Heterotróficas	UFC-	500	---	---	---	24	20	0						
pH	---	6,0 a 9,5	12	718	0	120	136	0						
Cor aparente	UH-	15	12	718	0	120	136	0						
Alumínio	mg/l	0,2	3*	13	0	16	21	0						
Ferro	mg/l	0,3	3*	13	0	16	21	0						
Manganês	mg/l	0,1	3*	13	0	16	21	0						
Gosto***	intensidade	6	---	---	---	---	---	---						
Odor***	intensidade	6	---	---	---	---	---	---						
Fluoreto	mg/l	0,6 a 0,8	12	718	4	120	136	3						
microcistinas	ug/l-	1,0	5	5	0	---	---	---						
saxitoxinas	ug/l-	3,0	5	5	0	---	---	---						
THM-	mg/l	0,1	---	---	---	---	---	---						
									<b>ETA</b>	<b>REDE</b>				
Turbidez/Média Mensal (UT)									0,3	0,4				
Turbidez/Valor Máximo encontrado (UT)									0,9	1,7				
Cloro Residual Livre/ média mensal (mg/L)									1,7	1,1				
Cloro Residual Livre/ Valor mínimo encontrado(mg/L)									0,8	0,2				
(1) Preenchimento obrigatório para sistemas que utilizam cloroamoniação.			* quantidade de análises semanais											
(2) - valor máximo permitido			(a) cloro livre na rede											
(3) - unidade de turbidez			** saída do tratamento ( TURBIDEZ MAIOR QUE 0,5 U.T )											
(4) - unidade formadora de colônias			*** gosto e odor-freqüência trimestral											
(5) - unidade Hazen (mg Pt-Co/L)			****RESULTADO NEGATIVO NA RECOLETA											
(6) - micrograma por litro (freqüência mensal nos mananciais)			****Cloro Livre 1.5 mg/L na amostra											
(7) - trihalometanos (freqüência trimestral)														