

## RELATÓRIO MENSAL DE QUALIDADE DA ÁGUA – ETA II

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.

Anexo III da Resolução Estadual SS 65 de Janeiro de 2005.

Controle de Qualidade da Água de Consumo Humano

Relatório Mensal do Sistema de Abastecimento de Água

Município: SBO	Nome Sistema:	Mês/Ano
	DAE- SBO	MARÇO- 2017

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>(a)</sup>	Amostras previstas (diárias)	Amostras realizadas (mensal)	Fora do padrão (mensal)	Amostras previstas (mensal)	Amostras realizadas (mensal)	Fora do padrão (mensal)
	Turbidez	UT <sup>-</sup>	0,5**	12	714	62	120	134
Cloro residual livre	mg/l	0,2 a 2,0(a)	12	714	0	120	134	0
Coliforme Totais	---	Ausente em 95%	4*	23	0	120	143	7
Coliforme termotolerantes/ Escherichia coli	---	ausente	4*	23	0	120	143	0
Contagem Bactéria Heterotróficas	UFC <sup>-</sup>	500	---	---	---	24	24	0
pH	---	6,0 a 9,5	12	714	0	120	134	0
Cor aparente	UH <sup>-</sup>	15	12	714	0	120	134	0
Alumínio	mg/l	0,2	3*	13	0	16	20	0
Ferro	mg/l	0,3	3*	13	0	16	20	0
Manganês	mg/l	0,1	3*	13	0	16	20	0
Gosto***	intensidade	6	1	1	0	4	4	0
Odor***	intensidade	6	1	1	0	4	4	0
Fluoreto	mg/l	0,6 a 0,8	12	714	5	120	134	1
microcistinas	ug/l <sup>-</sup>	1,0	5	5	0	---	---	---
saxitoxinas	ug/l <sup>-</sup>	3,0	5	5	0	---	---	---
THM <sup>-</sup>	mg/l	0,1	1	1	0	4	6	0

	ETA	REDE
Turbidez/Média Mensal (UT)	0,30	0,4
Turbidez/Valor Máximo encontrado (UT)	0,80	2,2
Cloro Residual Livre/ média mensal (mg/L)	1,70	0,8
Cloro Residual Livre/ Valor mínimo encontrado(mg/L)	0,50	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-frequência trimestral
(5) - unidade Hazen (mg Pt-Co/L)	
(6) – Micrograma por litro (frequência mensal nos mananciais)	
(7) – Trihalometanos (frequência trimestral)	

Parâmetro	Local da Coleta	Data da Coleta	Resultado da Amostra	Descrever as providências tomadas	Data e Resultado da Recoleta
C.T					
1	RES.ELEVADO VILA BRASIL	14	PRESEÇA	RECOLETA	RESULTADO NEGATIVO NA RECOLETA
2	SÃO FRANCISCO-R.TIMBIRAS Nº 421	13	//	//	//
3	CAUBI-ALAMEDA CÉLIO ANGOLINI Nº120	13	//	//	//
4	SANTA ALICE -CAPTAÇÃO	14	//	//	//
5	JD.GERIVÁ-R VITORINO UETUKI Nº 1628	14	//	//	//
6	31 DE MARÇO -UBS	15	//	//	//
7	DIST.INDUSTRIAL II -R PAPA PIO XII Nº 470	16	//	//	//
FLUORETO					
1	JD.CAVALHEIRO -RUA JOSÉ B.QUIRINO,Nº26	8	0,5 mg/L	ACERTO DE DOSAGEM	