DAE Santa Bárbara d'Oeste

DEPARTAMENTO DE ÁGUA E ESGOTO DE SBO

Rua José Bonifácio, 400 Centro Santa Bárbara d'Oeste - SP CEP 13.450-037

Atendimento ao Consumidor: 0800-770-3459

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	MARÇO 2016
		DAE- SBO		

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(2)	Amostras previstas (diárias)	Amostras realizadas (mensal)	Fora do padrão (mensal)	Amostras previstas (mensal)	Amostras realizadas (mensal)	Fora do padrão (mensal)
Turbidez	UT(3)	0,5**	12	715	217	120	137	0
Cloro residual livre	mg/l	0,2 a 2,0(a)	12	715	0	120	137	3
Cloro combinado(1)	---	---	---	---	---	---	---	---
Coliforme Totais	---	Ausente em 95%	4*	21	0	120	126	3
Coliforme termotolerantes/ Escherichia coli	---	ausente	4*	21	0	120	126	0
Contagem Bactéria Heterotróficas	UFC(4)	500	---	---	---	24	22	0
pH	---	6,0 a 9,5	12	715	0	120	137	0
Cor aparente	UH(5)	15	12	715	0	120	137	1
Alumínio	mg/l	0,2	3*	8	0	16	10	0
Ferro	mg/l	0,3	3*	6	0	16	13	0
Manganês	mg/l	0,1	3*	12	0	16	22	0
Gosto***	intensidade	6	---	---	---	---	---	---
Odor***	intensidade	6	---	---	---	---	---	---
Fluoreto	mg/l	0,6 a 0,8	12	744	10	120	137	24
microcistinas	ug/l(6)	1,0	5	5	0	---	---	---
saxitoxinas	ug/l(6)	3	5	5	0	---	---	---
THM(7)	mg/l	0,1	---	---	---	---	---	---

	ETA	REDE
Turbidez/Média Mensal (UT)	0,5	0,7
Turbidez/Valor Máximo encontrado (UT)	4,5	2,7
Cloro Residual Livre/ média mensal (mg/L)	2,2	1,2
Cloro Residual Livre/ Valor mínimo encontrado(mg/L)	0,4	0,0

(1) Preenchimento obrigatório para sistemas que utilizam cloroamoniação.

(2) - valor máximo permitido

(3) - unidade de turbidez

(4) - unidade formadora de colônias

(5) - unidade Hazen (mg Pt-Co/L)

(6) - micrograma por litro (frequência mensal nos mananciais)

(7) - trihalometanos (frequência trimestral)

* quantidade de análises semanais

** saída do tratamento

*** gosto e odor-frequência trimestral

(a) cloro livre na rede

LOCALIZAÇÃO DOS PONTOS FORA DO PADRÃO DA ÁGUA DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO - REDE DE DISTRIBUIÇÃO

Parâmetro	Local da Coleta	Data da Coleta	Resultado da Amostra	Descrever as providências tomadas	Data e Resultado da Recoleta
Fluoreto					
1	RES.SANTA RITA	10	0,9	ACERTO DE DOSAGEM	
2	ETA 3-RESERVATÓRIO	28	0,9	//	
3	FLAMBOYANT-BEBEDOURA DA ACADEMIA DE AR LIVRE	8	0,5	//	
4	RUA JOSÉ E.DE GODOOY-Nº 220 -VL.BORGES	9	0,9	//	
5	RUA MARCELINO RODRIGUES Nº 55-JD.PAULISTA	10	0,9	//	
6	RUA JOSE DE ALENCAR Nº 304-VL .PIRES	10	0,9	//	
7	RUA JOÃO PEDROSO Nº 164-JD.CAVALEIRO	10	0,9	//	
8	RUA INDEPENDÊNCIA N 554-ROCHELLE	10	0,9	//	
9	RUA BAHIA N 826-SANTA CECILIA	15	0,9	//	
10	CENTRO MUN.REC.INFANTIL-PANAMBI	15	0,9	//	
11	RUA AZOR ROCHA ,148 -JAD.PRIMAVERA	22	1,0	//	
12	RUA ALFREDO R.NOGUEIRA,40-CALIFÓRNIA	22	0,9	//	
13	RUA NORMINDO J.DO CARMO,62-PANTANO II	22	0,9	//	
14	RUA SANTA CRUZ,6-PACHECO	23	0,9	//	
15	CLINICA DE HEMODIÁLISE	28	0,9	//	
16	RUA GUAIANAZES,1777	28	1	//	
17	RUA AFRINA GUIMARAES,43-VL.OLIVEIRA	28	0,9	//	
18	RUA DUQUE DE CAXIAS,1469-LINÓPOLIS	28	0,9	//	
19	RUA CESAR CEGA,268-SÃO CAMILO	28	0,9	//	
20	RUA URANDI,455-PLANALTO DO SOL	28	1,0	//	
21	RUA ASSIS,527-CIDADE NOVA II	28	0,9	//	
22	ALMOXARIFADO DO DAE	9	0,9	//	
23	ALMOXARIFADO DO DAE	12	0,5	//	
24	ALMOXARIFADO DO DAE	22	1,0	//	
				//	
Cor aparente					
1	RUA AFRINA GUIMARAES,43-VL.OLIVEIRA	28	18	DESCARGA NA REDE	
Cloro livre					
1	RUA ANTÔNIO T.MELLO ,30-TRABALHADORES	8	2,3	ACERTO DE DOSAGEM	
2	ESTAÇÃO ELEVATÓRIO-CONCEIÇÃO-DAE	8	2,5	//	
3	JOAQUIM B.SANTOS ,84-DONA MARGARIDA	14	0	//	
C.T					
1	ALAMEDA AMÉLIA F.COLETTI,72-CAIUBI	16	P	RECOLETA	RESULTADO NEGATIVO
2	ALMOXARIFADO DO DAE	14	P	//	//
3	ALMOXARIFADO DO DAE	29	P	//	//