

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	JUNHO- 2016

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 ⁽¹⁾	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	719	57	120	138
Cloro residual livre	mg/l	0,2 a 2,0(a)	12	719	0	120	138	0
Coliforme Totais	---	Ausente em 95%	4*	22	0	120	138	0
Coliforme termotolerantes/ Escherichia coli	---	ausente	4*	22	0	120	138	0
Contagem Bactéria Heterotróficas	UFC ⁽⁴⁾	500	---	---	---	24	24	0
pH	---	6,0 a 9,5	12	719	0	120	138	0
Cor aparente	UH ⁽⁵⁾	15	12	719	0	120	138	2
Alumínio	mg/l	0,2	3*	15	0	16	19	0
Ferro	mg/l	0,3	3*	15	0	16	23	2
Manganês	mg/l	0,1	3*	15	0	16	20	0
Gosto***	intensidade	6	---	---	---	---	---	---
Odor***	intensidade	6	---	---	---	---	---	---
Fluoreto	mg/l	0,6 a 0,8	12	719	3	120	138	4
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)

0,4

0,7

Turbidez/Valor Máximo encontrado (UT)

2,2

4,8

Cloro Residual Livre/ média mensal (mg/L)

1,7

1,2

Cloro Residual Livre/ Valor mínimo encontrado(mg/L)

0,7

0,3

(1) Preenchimento obrigatório para sistemas que utilizam cloroamoniação.

* quantidade de análises semanais

(2) - valor máximo permitido

(3) - unidade de turbidez

** saída do tratamento (TURBIDEZ MAIOR QUE 0,5)

(4) - unidade formadora de colônias

*** gosto e odor-frequência trimestral

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

(a) cloro livre na rede

(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
Fluoreto					
1	ALMOXARIFADO DO DAE	2	0,5	ACERTO DE DOSAGEM	
2	ANG.GIUBINA-EMEI VANDERLEI MATARAZZO	6	0,9	//	
3	JD.CONCEIÇÃO-RUA NAZARENO VOLTAINÉ N.62	9	0,4	//	
4	CONJ.TRABALHADORES-R.ALFREDO CLAUD N. 262	9	0,5	//	
COR					
1	JD.OLIVEIRA-RAMADOR B.DE CAMPOS N.32	22	26	DESCARGA NA REDE	
2	JD.ALVORADA-R.CRISTIANO A.CLAUS N.77	14	18,0	//	
FERRO					
1	JD.OLIVEIRA-RAMADOR B.DE CAMPOS N.32	22	0,95	DESCARGA NA REDE	
2	JD.ALVORADA-R.CRISTIANO A.CLAUS N.77	14	0,35	//	