附件3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 城市水厂出厂水水质信息  （第四季度） | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 水 厂 名 称 | 采样时间 | 监 测 指 标 | | | | | | | | | | |
| 菌落总数（CFU/mL） | 总大肠菌群（MPN/100mL或CFU/100mL） | 大肠埃希氏菌（MPN/100mL或CFU/100mL） | 耐热大肠菌群（MPN/100mL或CFU/100mL） | 色度（铂钴色度单位） | 浑浊度（NTU-散射浊度单位） | 臭和味 | 肉眼可见物 | 耗氧量（CODMn法，以O2计，mg/L） | 消毒剂余量 | |
| 游离余氯（mg/L） | 二氧化氯（mg/L） |
| 《生活饮用水卫生标准》（GB5749-2006）指标限值 | | | | ≤100 | 不得检出 | 不得检出 | 不得检出 | ≤15 | ≤1 | 无异臭异味 | 无 | ≤3 | ≥0.3 | ≥0.1 |
| 水字202111001 | | 新平水厂 | 20211101 | 未检出 | 未检出 | 未检出 | － | ＜5 | 0.3 | 无异臭异味 | 无 | 0.32 | 0.40 | － |
| **注：1、出厂水中消毒剂余量要求：氯气及游离氯制剂（游离氯）为0.3～4mg/L；二氧化氯（ClO2）为0.1～0.8mg/L。**  **2、检出总大肠菌群时，继续检测耐热大肠菌群或大肠埃希氏菌。** | | | | | | | | | | | | | | |

填报单位（公章）：新平县疾病预防控制中心 填报人：溥茜　单位负责人：刘晓冬 填报时间：2021.11.15

附件4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 城市水龙头水（末梢水）水质信息  （第四季度） | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 采样点名称 | 采样时间 | 监 测 指 标 | | | | | | | | | | |
| 菌落总数（CFU/mL） | 总大肠菌群（MPN/100mL或CFU/100mL） | 大肠埃希氏菌（MPN/100mL或CFU/100mL） | 耐热大肠菌群（MPN/100mL或CFU/100mL） | 色度（铂钴色度单位） | 浑浊度（NTU-散射浊度单位） | 臭和味 | 肉眼可见物 | 耗氧量（CODMn法，以O2计，mg/L） | 消毒剂余量 | |
| 游离余氯（mg/L） | 二氧化氯（mg/L） |
| 《生活饮用水卫生标准》（GB5749-2006）指标限值 | | | ≤100 | 不得检出 | 不得检出 | 不得检出 | ≤15 | ≤1 | 无异臭异味 | 无 | ≤3 | ≥0.05 | ≥0.02 |
| 水字202111002 | 新平二中 | 20211101 | 未检出 | 未检出 | 未检出 | － | ＜5 | 0.2 | 无异臭异味 | 无 | 0.40 | 0.20 | － |
| 水字202111003 | 金茂大酒店 | 20211101 | 未检出 | 未检出 | 未检出 | － | ＜5 | 0.2 | 无异臭异味 | 无 | 0.32 | 0.30 | － |
| 水字202111004 | 新平三小 | 20211101 | 1 | 未检出 | 未检出 | － | ＜5 | 0.6 | 无异臭异味 | 无 | 0.48 | 0.30 | － |
| 水字202111005 | 农资公司 | 20211101 | 未检出 | 未检出 | 未检出 | － | ＜5 | 0.2 | 无异臭异味 | 无 | 0.40 | 0.30 | － |
| 水字202111006 | 汇滨源酒店 | 20211101 | 未检出 | 未检出 | 未检出 | － | ＜5 | 0.3 | 无异臭异味 | 无 | 0.32 | 0.30 | － |
| **注：1、水龙头水中（末梢水）消毒剂余量要求：氯气及游离氯制剂（游离氯）≥0.05mg/L；二氧化氯（ClO2）≥0.02mg/L。**  **2、检出总大肠菌群时，继续检测耐热大肠菌群或大肠埃希氏菌。** | | | | | | | | | | | | | |

填报单位（公章）：新平县疾病预防控制中心 填报人：溥茜 单位负责人： 刘晓冬 填报时间：2021.11.15