**תאריך**

לכבוד

צרכן פונה

שלום רב,

הנדון :**דיגום מתכות בתחום הנכס הפרטי – בדיקה לבקשת הצרכן**

 סימוכין: תקנות בריאות העם(איכותם התברואית של מי שתייה ומתקני מי שתייה), 2013

בהמשך לפנייתך בדבר ביצוע דיגום בדיקות לבקשת הצרכן (בדיקה מיקרוביאלית ו/או בדיקה למתכות רשת כפי שיפורט להלן), בתחום הנכס הפרטי, נבקש לפרט בפניך את התהליך, דרישות והוראות התקנות בעניין זה:

מסמכים ישימים

1. כללי תאגידי מים וביוב (תעריפים לשירותי מים וביוב והקמת מערכת מים או ביוב)(תיקון) 1.2017
2. תקנות בריאות העם (איכותם התברואית של מי שתייה ומתקני מי שתייה), 2013.
3. נוהל דיגום 6.2016

תהליך קבלת פניית צרכן לביצוע דיגום בבית הצרכן:

1. יש למלא טופס בקשה – **מצ"ב מסומן נספח 1.**
2. **נספח 2** מסביר את האופן בו ידווחו ממצאי הבדיקות.
3. יש להעביר את טופס הבקשה החתום באופן סרוק ובאמצעות המייל לחתומה מטה.
4. יש לגבות עלות ביצוע הבדיקה בהתאם לתעריפי רשות המים, התעריפים מפורטים בטבלה מטה.

בכבוד רב,

מי רעננה

**טופס 1 – נספח 1** טופס פנייה מס': \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

בקשת הצרכן לביצוע בדיקות איכות מים בגבולות הנכס הפרטי.

שם מלא : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , כתובת הנכס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מיקוד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_דואר אלקטרוני\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-מס נייד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' מד מים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, תאריך הגשת הבקשה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

אני מבקש בזאת להפעיל סמכותי על פי תקנה 14 שבתקנות בריאות העם (איכותם התברואית של מי שתייה ומתקני מי שתייה), 2013 ומזמין ביצוע דיגום :

|  |  |
| --- | --- |
| מיקום הבדיקה | http://1.bp.blogspot.com/-5LZUzoilAUg/TzWEPsM6PlI/AAAAAAAAAHk/TwBBAhebHxk/s1600/%D7%95%D7%993.jpg סמן במקום המתאים |
| בית מגורים פרטי |  |
| בניין ציבורי |  |

לבדיקות הבאות (מחיר לפי ספר תעריפים מעודכן 1.2017):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| סוג הבדיקה | http://1.bp.blogspot.com/-5LZUzoilAUg/TzWEPsM6PlI/AAAAAAAAAHk/TwBBAhebHxk/s1600/%D7%95%D7%993.jpgסמן במקום המתאים | מחירים |
| מיקרובאלית |  | 369.64 ש"ח |
| מתכות רשת |  | 531.37 ש"ח |
| מיקרוביאלית +מתכות |  | 658.44 ש"ח |

ידוע לי כי עלות הבדיקה חלה עליי. מחיר הבדיקות ידוע לי והנני מבקש לחייב אותי באופן הבא:

|  |  |
| --- | --- |
| סוג הבדיקה | סמן  במקום המתאים |
| חיוב באמצעות חיוב בנקאי  |  |
| חיוב במזומן |  |
| חיוב בכרטיס אשראי |  |

הובא לידיעתי כי הדיגום יתבצע **תוך** 30 יום הגשת בקשתי זו.

ידוע לי כי לספק המים, ,תאגיד מי רעננה, אין אחריות על הצנרת והאביזרים בתחום הנכס הפרטי שבבעלותי או בהחזקתי. מטרת הדיגום לוודא שאין זליגה של מתכות למי השתייה ו/או זיהום מיקרוביאלי ממערכת המים הביתית הפנימית בתוך הנכס , שעשוי להתרחש בשל שימוש בצנרת ו/או באביזרים שאינם עומדים בתקן, או התפתחות קורוזיה באביזרי המים או כל מקור זיהום אחר.

הדיגום יבוצע בברז אחד בלבד בבית הצרכן. הדיגום יעשה מברז המים הקרים בלבד בו נלקחים מי שתייה בקביעות. בבתים פרטיים זה יהיה ברז המטבח , במבנה ציבורי בברז בו נעשה שימוש רב ביותר למטרות שתייה והכנת מזון מברז בו נעשה שימוש שגרתי.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 חתימה

ידוע לי כי במידה ויידרש ביצוע דיגום חוזר עקב חריגות , הביצוע החוזר אינו באחריות ספק המים. לביצוע בדיקות נוספות ניתן לפנות למעבדות מוכרות ודוגמים מוסמכים שפרטיהם מפורסמים באתר האינטרנט של משרד הבריאות: www.health.gov.il

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 חתימה

תוצאות הבדיקות אבקש להעביר אליי באופן הבא:

|  |  |
| --- | --- |
| אופן העברת תוצאות בדיקות המעבדה | מלא את החלופה המועדפת |
| דואר לכתובת |  |
| דואר אלקטרוני שכתובתו |  |
| ידנית – אגיע ואאסוף הממצאים ממשרדי ספק המים שכתובתו |  |

בכבוד רב,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הצרכן

נספח 2 **- דיווח תוצאות בדיקות מים שבוצעו לבקשת הצרכן לפי סעיף 14**

לכבוד

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מסירה בהתאם למפורט בטופס הפנייה.

שלום רב,

הנדון- **תוצאות בדיקות איכות מים שבוצעו לבקשתך בכפוף לתקנה 14 בתקנות מי השתייה**

סימוכין: תקנות בריאות העם (איכותם התברואית של מי שתייה ומתקני מי שתייה),

 2013

כללי תאגידי מים וביוב (תעריפים לשירותי מים וביוב והקמת מערכת מים או ביוב)(תיקון) התשע"ה-2014

הודעה לצרכן-ביצוע בדיקות מים לבקשת הצרכן לפי סעיף 14 לתקנות דיגום בבית הלקוח/הנחיות משרד הבריאות מיום ................

בהמשך לפנייתך מיום \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, טופס פנייה שמספרו \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , שהוגש ביום \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, הריינו לעדכנך:

1. תוצאת בדיקת המעבדה התקבלה אצלנו ולהלן הממצאים:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| סוג הבדיקה | רמת התקן | תוצאת הבדיקה  |
| קוליפורם | 0 חיידקים ב- 100 מ"ל |  |
| עכירות |  עד 1 י.ע.ן |  |
| כלור נותר  | 0.1-0.5 מג"ל |  |
| ברזל | 1.0 מג"ל |  |
| נחושת | 1.4 מג"ל |  |
| עופרת | 0.01 מג"ל |  |

1. כמוצג בטבלה, תוצאות הבדיקות: תקינות/לא תקינות.
2. מצ"ב המלצות משרד הבריאות לביצוע פעולות מתקנות במקרה ונמצא ממצא חריג.
3. לידיעתך והמשך טיפולך.

בכבוד רב,

 מי רעננה