

**SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 86815/19/WAW**

Zleceniodawca <b>BIAŁOŁĘCKI OŚRODEK SPORTU</b> ŚWIATOWIDA 56 03-144 WARSZAWA		Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) <b>WODA BASENOWA</b> <b>Protokół poboru próbek nr: 1/WAW/PF/21/2/2019</b> <b>Data poboru: 21.02.2019</b> <b>Godzina pobrania: 7:25 - 7:30</b> <b>Punkt poboru, miejsce poboru: Pływalnia Białołęckiego Ośrodka Sportu, Warszawa, ul. Światowida 56, basen sportowy, woda z niecki basenowej</b> <b>Temp. wody: 28,0stC</b> <b>Stan próbki bez zastrzeżeń</b>
Data przyjęcia próbki:	<b>2019-02-21</b>	Stan próbki bez zastrzeżeń Próbki pobrane przez Piotr Figurski, pracownika J.S. Hamilton Poland S.A. zgodnie z metodą akredytowaną PN-EN ISO 19458:2007, PN-EN ISO 11731-2:2008
Data zakończenia badań:	<b>2019-03-04</b>	
Data utworzenia sprawozdania:	<b>2019-03-04</b>	

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Liczba Escherichia coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04	jtk/100 ml	0	0	zgodny
* Liczba Legionella sp. <sup>1)</sup>	PN-EN ISO 11731-2:2008	jtk/100 ml	0	0	zgodny
* Liczba Pseudomonas aeruginosa	PN-EN ISO 16266:2009	jtk/100 ml	0	0	zgodny

<sup>1)</sup> Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz.U.2015, poz. 2016)

**KONIEC SPRAWOZDANIA**

Autoryzował: Krzysztof Sekuła, Zastępca Kierownika Pracowni Mikrobiologii  
 Renata Żywicka, Specjalista ds. Analiz, Pracownia Mikrobiologii  
 Zatwierdził: Hanna Wachowska, Dyrektor Naczelny Laboratorium (Zatwierdzone podpisem elektronicznym)

Adres laboratorium: Gdynia 81-571, Chwaszczyńska 180

Wyniki odnoszą się wyłącznie do badanych próbek. Jeśli nie określono inaczej podana niepewność pomiaru została oszacowana dla współczynnika rozszerzenia k=2 i poziomu ufności 95%. Uwzględniono niepewność pobierania próbek. Niniejsze sprawozdanie nie może być powielane w części bez pisemnej zgody J.S. Hamilton Poland S.A. Odpowiedzialność J.S. Hamilton Poland S.A. jest ograniczona wyłącznie do danych zawartych w jego oryginale. Usługa potwierdzona niniejszym sprawozdaniem podlega Ogólnym Warunkom Świadczenia Usług J.S. Hamilton Poland S.A. zamieszczonym na stronie www.hamilton.com.pl

\* Badanie akredytowane; # Badanie wykonane u podwykonawcy

Strona 1 / 1

Formularz PO-14/08d wyd. z dn. 14.01.2019

**J.S. HAMILTON POLAND S.A.**

ul. Chwaszczyńska 180, 81-571 Gdynia, tel. +48 58 766 99 00

