

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 168101/19/GDY

Zleceniodawca PRZEDSIĘBIORSTWO PRODUKCJI ŁOŻYSK ŚLIZGOWYCH ANDRZEJ SZUMKO SPÓŁKA JAWNA NISKA 2/C-26 82-300 ELBLĄG		Próbką (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA BASENOWA Protokół poboru próbek nr: 14/GDY/SP/09/04/19 Data poboru: 09.04.2019 Godzina pobrania: 15:40 - 15:49 Punkt poboru, miejsce poboru: TRISTAN Hotel & SPA, Kąty Rybackie, ul. Rybacka 17, woda z niecki udostępnionej do nauki pływania dla niemowląt i dzieci do lat 3 Temp. wody: 29,0stC Stan próbki bez zastrzeżeń Próbkę pobrane przez Paweł Szil, pracownika J.S. Hamilton Poland Sp. z o.o. zgodnie z metodą akredytowaną PB-378 wyd. I z dn. 24.05.2018
Data przyjęcia próbek:	2019-04-09	
Data zakończenia badań:	2019-04-20	
Data utworzenia sprawozdania:	2019-04-20	

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Liczba Escherichia coli ¹⁾	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04	jtk/100ml	0	0	zgodny
* Liczba gronkowców koagulazododatnich (Staphylococcus aureus i innych gatunków) ¹⁾	PN-Z-11001-3:2000	jtk/ 100 ml	0	0	zgodny
* Liczba Legionella sp. ¹⁾	PN-EN ISO 11731-2:2008	jtk/ 100 ml	0	0	zgodny
* Liczba Pseudomonas aeruginosa ¹⁾	PN-EN ISO 16266:2009	jtk/ 100 ml	0	0	zgodny
* Ogólna liczba mikroorganizmów w 36°C po 48h ¹⁾	PN-EN ISO 6222:2004	jtk/ml	nie wykryto	<100	zgodny

¹⁾ 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: Anna Michalska, Starszy Specjalista ds. Analiz, Pracownia Mikrobiologii
 Dorota Nowak-Ziatyk, Specjalista ds. Analiz
 Paulina Połosa, Starszy 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 Sp. z o.o. Odpowiedzialność J.S. Hamilton Poland Sp. z o.o. jest ograniczona wyłącznie do danych zawartych w jego oryginale. Usługa potwierdzona niniejszym sprawozdaniem podlega Ogólnym Warunkom Świadczenia Usług J.S. Hamilton Poland Sp. z o.o. zamieszczonym na stronie www.hamilton.com.pl

* Badanie akredytowane; # Badanie wykonane u podwykonawcy

Strona 1 / 1

Formularz PO-14/08d wyd. z dn. 27.03.2019

J.S. HAMILTON POLAND Sp. z o.o.
LABORATORIUM BADAWCZE

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

