

**SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 318320/19/GDY**

Zleceniodawca <b>PRZEDSIĘBIORSTWO PRODUKCJI ŁOŻYSK ŚLIZGOWYCH ANDRZEJ SZUMKO SPÓŁKA JAWNA</b> NISKA 2/C-26 82-300 ELBLĄG		Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) <b>WODA BASENOWA</b> <b>Protokół poboru próbek nr: 8/GDY/MK/09/07/2019</b> <b>Data poboru: 09.07.2019</b> <b>Godzina pobrania: 12:40 - 12:44</b> <b>Punkt poboru, miejsce poboru: TRISTAN Hotel &amp; SPA, Kąty Rybackie, ul. Rybacka 17, woda z systemu cyrkulacji jacuzzi</b> <b>Temp. wody: 31,2stC</b> <b>Stan próbki bez zastrzeżeń</b>	
Data przyjęcia próbki:	<b>2019-07-09</b>	Próbki pobrane przez Michał Kwestorowski, pracownika J.S. Hamilton Poland Sp. z o.o. zgodnie z metodą akredytowaną PB-378 wyd. I z dn. 24.05.2018	
Data zakończenia badań:	<b>2019-07-19</b>		
Data utworzenia sprawozdania:	<b>2019-07-19</b>		

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Liczba Escherichia coli <sup>1)</sup>	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04	jtk/100ml	0	0	zgodny
* Liczba Pseudomonas aeruginosa <sup>1)</sup>	PN-EN ISO 16266:2009	jtk/ 100 ml	0	0	zgodny
* Ogólna liczba mikroorganizmów w 36°C po 48h <sup>1)</sup>	PN-EN ISO 6222:2004	jtk/ml	108	<20	niezgodny
* Indeks nadmanganianowy <sup>1)</sup>	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l O <sub>2</sub>	5,4	-	-

<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: Dorota Nowak-Ziaty, Specjalista ds. Analiz, Pracownia Mikrobiologii Gdynia  
Michał Stankiewicz, Specjalista ds. Analiz, Pracownia Analiz Środowiska Gdynia  
Paulina Połosak, Starszy Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii Gdynia  
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](http://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

