

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 397442/19/SCZ

| | |
|--|--|
| Zleceniodawca "WODOCIĄGI ZACHODNIOPOMORSKIE" SPÓŁKA Z O.O. I BRYGADY LEGIONÓW 8-10 72-100 GOLENIÓW | Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA UZDATNIONA Data poboru: 26.08.2019 Godzina poboru: 9:50-10:00 Punkt poboru, miejsce poboru: Wodociąg Łąka gmina Stepnica woda uzdatniona z sieci wodociągowej Żarnowo klub Próbki pobrane przez Zleceniodawcę Stan próbki bez zastrzeżeń Próbki dostarczone przez Zleceniodawcę |
| Data przyjęcia próbki: | 2019-08-26 |
| Data zakończenia badań: | 2019-08-29 |
| Data utworzenia sprawozdania: | 2019-08-29 |

| Rodzaj badania | Metoda | Jednostka | Wynik | Kryteria | Parametr zgodny/niezgodny |
|---|-------------------------------------|------------|----------------|----------|---------------------------|
| * Liczba bakterii z grupy coli ¹⁾²⁾ | PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04 | jtk/100 ml | 0 | 0 | zgodny |
| * Liczba Escherichia coli ¹⁾²⁾ | PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04 | jtk/100 ml | 0 | 0 | zgodny |
| * Ogólna liczba mikroorganizmów w 22°C po 72h ¹⁾²⁾ | PN-EN ISO 6222:2004 | jtk/ml | 18 [11; 29] | - | - |

¹⁾ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. 2017, poz. 2294).

²⁾ Badania wykonano metodami zatwierdzonymi przez Państwowego Granicznego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie (decyzja nr ONS.HK.5002.1.2019 z dnia 08.03.2019r.)

KONIEC SPRAWOZDANIA

Autoryzował: Anna Polanin, Kierownik Pracowni Mikrobiologii Szczecin
Zatwierdził: Hanna Wachowska, Dyrektor Naczelny Laboratorium (Zatwierdzone podpisem elektronicznym)

Adres laboratorium: Szczecin 70-605, ul. Ks. Stanisława Kujota 8

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%. Nie uwzględniono niepewności 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

