



SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 58654/17/SCZ

Zleceniodawca "WODOCIĄGI ZACHODNIOPOMORSKIE" SPÓŁKA Z O.O. I BRYGADY LEGIONÓW 8-10 72-100 GOLENIÓW		Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA UZDATNIONA Data poboru: 20.02.2017 Godzina poboru: 9:30 Punkt poboru, miejsce poboru: Wodociąg Miłowo, gmina Stepnica, Stepnica, szkoła, poidelko
Data przyjęcia próbki:	2017-02-20	Próbki pobrane przez Zleceniodawcę
Data zakończenia badań:	2017-03-02	Stan próbki bez zastrzeżeń
Data utworzenia sprawozdania:	2017-03-02	Próbki dostarczone przez Zleceniodawcę

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Liczba bakterii z grupy coli ¹⁾	PN-EN ISO 9308-1:2014-12	jtk/100ml	0	0	zgodny
* Liczba Enterokoków kałowych ¹⁾	PN-EN ISO 7899-2:2004	jtk/ 100 ml	0	0	zgodny
* Liczba Escherichia coli ¹⁾	PN-EN ISO 9308-1:2014-12	jtk/100ml	0	0	zgodny
* Liczba Pseudomonas aeruginosa	PN-EN ISO 16266:2009	jtk/ 100 ml	0	-	-
* Ogólna liczba mikroorganizmów w 36°C po 48h	PN-EN ISO 6222:2004	jtk/ 1 ml	nie wykryto	-	-
* Kadm ¹⁾	PN-EN ISO 17294-2:2006	µg/l	<0,10	≤5	zgodny
* Ołów ¹⁾	PN-EN ISO 17294-2:2006	µg/l	<1,0	≤10	zgodny
* Sód ¹⁾	PN-EN ISO 17294-2:2006	mg/l	9,3	≤200	zgodny

¹⁾ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. 2015, poz. 1989).

ZA ZGODNOŚĆ ODPISU
Z ORYGINAŁEM
22 MAR 2017
podpis: *Milomska*

Autoryzował: Hanna Tyszkiewicz, Kierownik Pracowni Spektrometrii
Maria Magnowska, Starszy Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii
Zatwierdził: Hanna Wachowska, Dyrektor Naczelny Laboratorium (Zatwierdzone podpisem elektronicznym)

Adres laboratorium: Gdynia 81-571, Chwaszczyńska 180, 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 k=2 i poziomu ufności 95%.
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 # Wykonane u podwykonawcy

Strona 1 / 1

Formularz PO-14/08d wyd. z dn. 06.06.2014

J.S. HAMILTON POLAND S.A.

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

