

**SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 340607/18/SCZ**

Zleceniodawca <b>"WODOCIĄGI ZACHODNIOPOMORSKIE" SPÓŁKA Z O.O.</b> I BRYGADY LEGIONÓW 8-10 72-100 GOLENIÓW		Próbkę (wg deklaracji Zleceniodawcy) <b>WODA UZDATNIONA</b> Data poboru: 01.08.2018r Godzina poboru: 10:00 Punkt poboru, miejsce poboru: Wodociąg Miłowo, gmina Stepnica, sieć wodociągowa Gąsierzyno klub Próbkę pobrane przez Zleceniodawcę Stan próbki bez zastrzeżeń	
Data przyjęcia próbki:	<b>2018-08-01</b>	Zlecenie z dnia 2018-08-01 Próbkę odebrane przez pracownika J.S. Hamilton Poland S.A.	
Data zakończenia badań:	<b>2018-08-06</b>		
Data utworzenia sprawozdania:	<b>2018-08-06</b>		

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Liczba bakterii z grupy coli <sup>1)2)</sup>	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04	jtk/100 ml	0	0	zgodny
* Liczba Escherichia coli <sup>1)2)</sup>	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04	jtk/100 ml	0	0	zgodny
* Ogólna liczba mikroorganizmów w 22°C po 72h <sup>1)2)</sup>	PN-EN ISO 6222:2004	jtk/ml	wykryto w ilości mniejszej niż 4	-	-

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

<sup>2)</sup> Badania wykonano metodami zatwierdzonymi przez Państwowego Granicznego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie (decyzja nr ONS.HK.5002.1.2018 z dnia 07.03.2018r.)

**KONIEC SPRAWOZDANIA**

Autoryzował: Ada Okunek, Starszy Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii  
 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 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. 16.07.2018

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

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

