HAMILTON

AB 079

# SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 620626/21/POZ

| Zleceniodawca | Próbka *(wg deklaracji Zleceniodawcy)* |
|---|---|
| **GMINA RAWICZ**<br>UL. MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 21<br>63-900 RAWICZ | **WODA BASENOWA**<br>**Miejsce, punkt poboru: WODA W NIECCE BASENOWEJ - Basen sportowy**<br>**Protokół poboru próbek nr: 3/POZ/KB/16/11/2021**<br>**Data, godzina pobrania: 16.11.2021, 9:50-9:55**<br>**Temperatura poboru próbki: 29,0°C**<br>**Stan próbki bez zastrzeżeń**<br><br>**Zlecenie z dnia 2021-11-16**<br>Próbki pobrane przez pracownika J.S. Hamilton Poland Sp. z o.o. zgodnie z metodą akredytowaną PB-378 wyd. I z dn. 24.05.2018 |

| | |
|---|---|
| Data przyjęcia próbki: | **2021-11-16** |
| Data zakończenia badań (data wykonania działalności laboratoryjnej): | **2021-11-22** |
| Data utworzenia sprawozdania: | **2021-11-22** |

| Rodzaj badania | Metoda | Jednostka | Wynik | Kryteria | Parametr zgodny/niezgodny |
|---|---|---|---|---|---|
| * Liczba Escherichia coli[1)] | PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04 | jtk/100 ml | 0 | 0 | zgodny |
| * Liczba Pseudomonas aeruginosa[1)] | PN-EN ISO 16266:2009 | jtk/100 ml | 0 | 0 | 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 z późn. zm. )

**KONIEC SPRAWOZDANIA**

Autoryzował: Klaudia Gutowska, Starszy Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii Przeźmierowo
Marta Raczkowska-Urbańska , Ekspert ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii Przeźmierowo
Zatwierdził: Hanna Wachowska, Dyrektor Naczelny Laboratorium *(Zatwierdzone podpisem elektronicznym)*

Adres laboratorium: Przeźmierowo 62-081 , ul. Rzemieślnicza 9
Wyniki odnoszą się wyłącznie do badanych próbek. Jeśli nie określono inaczej podana rozszerzona niepewność pomiaru została oszacowana dla współczynnika rozszerzenia k=2 i poziomu ufności 95%. Uwzględniono niepewność pobierania próbek. Jeśli nie określono inaczej podczas stwierdzania zgodności J.S. Hamilton Poland Sp. z o.o. stosuje zasadę prostej akceptacji według wytycznych ILAC-G8:09/2019. 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 przez zewnętrznego dostawcę



Formularz PO-10/01a wyd. z dn. 20.01.2020

**J.S. HAMILTON POLAND Sp. z o.o.**
**LABORATORIUM BADAWCZE**
ul. Chwaszczyńska 180, 81-571 Gdynia, tel. +48 58 766 99 00