



SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 177892/17/GDY

Zleceniodawca CENTRUM REHABILITACYJNO-LECZNICZE MEDPHARMA SP. Z O.O. LEŚNA 1A 83-200 NOWA WIEŚ RZECZNA		Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA BASENOWA Protokół poboru próbek nr: 2/GDY/PS/11/05/17 Data poboru: 11.05.2017 Godzina pobrania: 9:45 Punkt poboru, miejsce poboru: MEDPHARMA, Nowa Wieś Rzeczna, ul. Leśna 1, woda z systemu cyrkulacji niecki basenowej Temp. wody: 29,2stC Próbki pobrane metodą akredytowaną przez pracownika Laboratorium J.S. Hamilton Poland S.A. zgodnie z PN-ISO 5667-5:2003, PN-EN ISO 19458:2007 Stan próbki bez zastrzeżeń
Data przyjęcia próbki:	2017-05-11	Próbki pobrane przez pracownika J.S. Hamilton Poland S.A.
Data zakończenia badań:	2017-05-22	
Data utworzenia sprawozdania:	2017-05-22	

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Liczba Escherichia coli ¹⁾	PN-EN ISO 9308-1:2014-12	jtk/100ml	0	0	zgodny
* Liczba Pseudomonas aeruginosa ¹⁾	PN-EN ISO 16266:2009	jtk/ 100 ml	0	0	zgodny
* Ogólna liczba mikroorganizmów w 36°C po 48h ¹⁾	PN-EN ISO 6222:2004	jtk/ 1 ml	nie wykryto	<20	zgodny
Chlor wolny ¹⁾	Pomiar "in situ" podczas pobierania próbki	mg/l	0,40	-	-
Chlor związany ¹⁾	Pomiar "in situ" podczas pobierania próbki	mg/l	0,16	≤0,20	-
* Indeks nadmanganianowy ¹⁾	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l	<0,5	-	-
pH ¹⁾	Pomiar in situ podczas pobierania próbki		7,5 ± 0,1	6,5-7,6	zgodny
Potencjał redox ¹⁾	Pomiar "in situ" podczas pobierania próbki	mV	761	-	-

¹⁾ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz.U.2015, poz. 2016)

Autoryzował: Paulina Połosa, Starszy Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii

Tomasz Wesołowski, Kierownik Pracowni Analiz Środowiska

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 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

