

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 199647/18/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: 7/GDY/TC/10/05/2018 Data poboru: 10.05.2018 Godzina pobrania: 12:55 - 13:00 Punkt poboru, miejsce poboru: Nowa Wieś Rzeczna, ul. Leśna 1, Centrum Rehabilitacyjno-Lecznicze MEDHARMA, woda z nicki wyposażonej w urządzenie wytwarzające aerozol wodno - powietrzny Stan próbki bez zastrzeżeń Próbki pobrane przez Tomasz Czapiewski, pracownika J.S. Hamilton Poland S.A. zgodnie z metodą akredytowaną PN-ISO 5667-5:2003, PN-EN ISO 19458:2007, PN-EN ISO 11731-2:2008
Data przyjęcia próbki:	2018-05-10	
Data zakończenia badań:	2018-05-24	
Data utworzenia sprawozdania:	2018-05-24	

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Liczba Escherichia coli ¹⁾	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04	jtk/100ml	0	0	zgodny
* Liczba Legionella Sp. ¹⁾	PN-EN ISO 11731-2:2008	jtk/ 100 ml	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/ml	nie wykryto	<100	zgodny
* Indeks nadmanganianowy ¹⁾	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l O ₂	2,9	-	-
* Mętność ¹⁾	PN-EN ISO 7027-1:2016-09	NTU	0,21	≤0,5	zgodny
* Chlor wolny ¹⁾	PB-358 wyd. I z dn. 05.06.2017	mg/l	0,70 ± 0,14	0,7-1,0	-
* Chlor związany ¹⁾	PB-358 wyd. I z dn. 05.06.2017	mg/l	0,27 ± 0,05	≤0,30	-
* pH ¹⁾	PB-359 wyd. I z dn. 05.06.2017		7,0 ± 0,3	6,5-7,6	zgodny
Potencjał redox ¹⁾	Pomiar "in situ" podczas pobierania próbki	mV	759 ± 76	≥750	-
* Temperatura ¹⁾	PB-360 wyd. I z dn. 05.06.2017	°C	34,0 ± 1,7		

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

KONIEC SPRAWOZDANIA

Autoryzował: Agnieszka Duda, Specjalista ds. Analiz, Pracownia Mikrobiologii
 Anna Michalska, Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii
 Anna Józefczuk - Kuczyńska, Ekspert ds. analiz, Pracownia Analiz Środowiska
 Tomasz Michalski, p. o. Kierownika Sekcji Poboru Próbek
 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 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, PCA; # Wykonane u podwykonawcy

Strona 1 / 1

Formularz PO-14/08d wyd. z dn. 01.06.2017

J.S. HAMILTON POLAND S.A.

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

