

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 326398/18/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/MW/23/07/18 Data poboru: 23.07.2018 Godzina pobrania: 13:05 - 13:12 |
| Data przyjęcia próbki: 2018-07-23 | | Punkt poboru, miejsce poboru: Nowa Wieś Rzeczna, ul. Leśna 1, Centrum Rehabilitacyjno-Lecznicze MEDPHARMA, woda w niecce basenowej Stan próbki bez zastrzeżeń Próbki pobrane przez pracownika J.S. Hamilton Poland S.A. zgodnie z metodą akredytowaną PN-EN ISO 19458:2007, PN-ISO 5667-5:2017-10 |
| Data zakończenia badań: 2018-08-01 | | |
| Data utworzenia sprawozdania: 2018-08-01 | | |

| 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 Pseudomonas aeruginosa ¹⁾ | PN-EN ISO 16266:2009 | jtk/ 100 ml | 0 | 0 | zgodny |
| * Chlor wolny ¹⁾ | PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017 | mg/l | 0,57 ± 0,11 | 0,3-0,6 | - |
| * Chlor związany ¹⁾ | PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017 | mg/l | 0,19 ± 0,04 | ≤0,30 | zgodny |
| * pH ¹⁾ | PB-359 wyd. II z dn. 24.07.2017 | | 7,10 ± 0,3 | 6,50-7,60 | zgodny |
| Potencjał redox ¹⁾ | PB-377 wyd. I z dn. 25.05.2018 | mV | 760 ± 55 | - | - |
| * Temperatura ¹⁾ | PB-360 wyd. II z dn. 24.07.2017 | °C | 30,0 ± 1,5 | - | - |

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
Dariusz Waśka, Kierownik 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%. Uwzględniono niepewność 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

