

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 328686/18/SOK

Zleceniodawca MIEJSKI OŚRODEK SPORTU I REKREACJI W MICHAŁOWIE UL. SIENKIEWCZA 21/A 16-050 MICHAŁOWO	Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA Z KĄPIELISKA Protokół poboru próbek nr: 10/SOK/KK/10/7/2018 Data poboru: 25.07.2018 Godzina pobrania: 12:00 - 12:10 Punkt poboru, miejsce poboru: "Kąpielisko na fali" w Michałowie, ul. Gródecka, 06-050 Michałowo, woda z kąpieliska Ocena wizualna: Na podstawie wizualnej oceny jakości wody w kąpielisku stwierdzam brak zakwitów sinic przybierających postać kożucha, smugi lub piany oraz brak innych zanieczyszczeń w postaci materiałów smolistych, szkła, tworzyw sztucznych, gumy i innych odpadów. Temp. wody: 26,1st.C Stan próbki bez zastrzeżeń Próbki pobrane przez Krzysztof Krokos, pracownika J.S. Hamilton Poland S.A. zgodnie z metodą akredytowaną PN-EN ISO 19458:2007
Data przyjęcia próbki:	2018-07-25
Data zakończenia badań:	2018-07-30
Data utworzenia sprawozdania:	2018-07-30

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Liczba Enterokoków kałowych ¹⁾	PN-EN ISO 7899-2:2004	jtk/ 100 ml	5	<400	zgodny
* Liczba Escherichia coli ¹⁾	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04	jtk/100ml	27	<1000	zgodny

¹⁾ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 kwietnia 2011 r. w sprawie prowadzenia nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscu wykorzystywanym do kąpiei

KONIEC SPRAWOZDANIA

Autoryzował: Agnieszka Duda, Specjalista ds. Analiz, Pracownia Mikrobiologii
 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

