

## SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 456334/21/SOK

Zleceniodawca <b>GMINA MICHAŁOWO</b> UL. BIAŁOSTOCKA 11 16-050 MICHAŁOWO	Próbką (wg deklaracji Zleceniodawcy) <b>WODA Z KĄPIELISKA</b>  <b>Protokół poboru próbek nr: 6/SOK/KC/05/08/2021</b> <b>Data poboru: 05.08.2021</b> <b>Punkt poboru, miejsce poboru: 16-050 Michałowo, ul. Sienkiewicza 21/A, MOSiR, Kąpielisko "Na fali"</b> <b>Temp. poboru próbki: 21,6°C</b> <b>Ocena wizualna wody:</b> - brak zakwitów sinic, - brak makroalg lub fitoplanktonu morskiego, - brak zanieczyszczeń, tj. materiały smoliste, szkło, tworzywa sztuczne, guma i inne odpady <b>Stan próbki bez zastrzeżeń</b> Próbki pobrane przez Krzysztof Czopur, pracownika J.S. Hamilton Poland Sp. z o.o. zgodnie z metodą akredytowaną PN-ISO 5667-6:2016-12 z wyłączeniem pkt. 7.5;7.6
Data przyjęcia próbki:	<b>2021-08-05</b>
Data zakończenia badań (data wykonania działalności laboratoryjnej):	<b>2021-08-10</b>
Data utworzenia sprawozdania:	<b>2021-08-10</b>

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Liczba Enterokoków kałowych <sup>1)</sup>	PN-EN ISO 7899-2:2004	jtk/100 ml	58 [33;103]	≤400	zgodny
* Liczba Escherichia coli <sup>1)</sup>	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04	jtk/100 ml	1135 [676;1906]	≤1000	niezgodny

<sup>1)</sup> Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 stycznia 2019r. w sprawie nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscu okazjonalnie wykorzystywanym do kąpielii (Dz.U. 2019, poz.255)

**KONIEC SPRAWOZDANIA**

Autoryzował: Agnieszka Duda, Ekspert ds. Analiz, Pracownia Mikrobiologii Gdynia  
 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 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](http://www.hamilton.com.pl)

\* Badanie akredytowane; # Badanie wykonane przez zewnętrznego dostawcę

Strona 1 / 1

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

