

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 4014/18/GDY

Zleceniodawca HOTEL & RESTAURACJA REN UL. SKARSZEWSKA 5 83-200 STAROGARD GDAŃSKI		Próbką (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA BASENOWA Protokół poboru próbek nr: 4/GDY/PT/04/01/18 Data poboru: 04.01.2018 Godzina pobrania: 11:40 Punkt poboru, miejsce poboru: Hotel & Restauracja REN, Starogard Gdański, ul. Skarszewska 5, woda w niecce wyposażonej w urządzenie wytwarzające aerozol wodno-powietrzny (jacuzzi) Temp. wody: 37,6stC Stan próbki bez zastrzeżeń
Data przyjęcia próbki:	2018-01-04	Próbkę pobrane przez 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 zakończenia badań:	2018-01-18	
Data utworzenia sprawozdania:	2018-01-18	

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 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	>300	<100	niezgodny
* Indeks nadmanganianowy ¹⁾	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l	2,0	-	-
Mętność ¹⁾	PN-EN ISO 7027-1:2016	NTU	0,47 ± 0,14	≤0,5	-
* Chlor wolny ¹⁾	PB-358 wyd. I z dn. 05.06.2017	mg/l	0,78 ± 0,16	0,7-1,0	zgodny
* Chlor związany ¹⁾	PB-358 wyd. I z dn. 05.06.2017	mg/l	0,15 ± 0,03	≤0,30	zgodny
* pH ¹⁾	PB-359 wyd. I z dn. 05.06.2017		7,22 ± 0,3	6,50-7,60	zgodny
Potencjał redox ¹⁾	Pomiar "in situ" podczas pobierania próbki	mV	730 ± 73	≥750	-

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: Anna Michalska, Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii
 Anna Wobalis, Specjalista ds. analiz, Pracownia Analiz Środowiska
 Paulina Połosa, Starszy Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii
 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%. 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, 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

