

**SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 29721/18/GDY**

Zleceniodawca <b>HOTEL &amp; RESTAURACJA REN</b> UL. SKARSZEWSKA 5 83-200 STAROGARD GDAŃSKI		Próbką (wg deklaracji Zleceniodawcy) <b>WODA BASENOWA</b> <b>Protokół poboru próbek nr: 1/GDY/DC/23/01/18</b> <b>Data poboru: 23.01.2018</b> <b>Godzina pobrania: 9:00</b> <b>Punkt poboru, miejsce poboru: Hotel REN, Starogard Gdański, ul. Skarszewska 5, woda w niecce basenowej</b> <b>Temp. wody: 29,6stC</b> <b>Stan próbki bez zastrzeżeń</b>
Data przyjęcia próbki:	<b>2018-01-23</b>	
Data zakończenia badań:	<b>2018-02-05</b>	
Data utworzenia sprawozdania:	<b>2018-02-05</b>	

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Liczba Escherichia coli <sup>1)</sup>	PN-EN ISO 9308-1:2014-12/A1:2017-04	jtk/100ml	0	0	zgodny
* Liczba Pseudomonas aeruginosa <sup>1)</sup>	PN-EN ISO 16266:2009	jtk/ 100 ml	0	0	zgodny
* Indeks nadmanganianowy <sup>1)</sup>	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l	1,8	-	-
* Chlor wolny <sup>1)</sup>	PB-358 wyd. I z dn. 05.06.2017	mg/l	0,40 ± 0,08	0,30-0,60	zgodny
* Chlor związany <sup>1)</sup>	PB-358 wyd. I z dn. 05.06.2017	mg/l	0,20 ± 0,04	≤0,30	zgodny
* pH <sup>1)</sup>	PB-359 wyd. I z dn. 05.06.2017		7,12 ± 0,30	6,50-7,60	zgodny
Potencjał redox <sup>1)</sup>	Pomiar "in situ" podczas pobierania próbki	mV	761 ± 76	≥750	-

<sup>1)</sup> 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%. 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

