



**LAJSKI:**  
05-119 Legionowo, ul. Kościelna 2a  
**FILIA POŁUDNIE:**  
41-404 Mysłowice, ul. Fabryczna 7

**LABORATORIA BADAWCZE**  
**mikrobiologia - fizykochemia - sensoryka**

www.jars.pl



**Sprawozdanie z badań Nr: 2188/10/2017/M/4**

<b>Zleceniodawca:</b>	Pływalnia Miejska Wodnik Wysokie Mazowieckie 18-200 Wysokie Mazowieckie ul. Szpitalna 1
<b>Zlecenie Nr:</b>	2188/10/2017

(A) - metodyka akredytowana; referencyjna - o ile prawo tak stanowi (wynik można wykorzystać do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie)

(Ae)-metodyka akredytowana z zakresu elastycznego, referencyjna o ile prawo tak stanowi (wynik można wykorzystać do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie).

\*Podana wartość stanowi różnicę pomiędzy wartością tego parametru w wodzie w niecce basenowej, a jego zawartością w wodzie doprowadzanej do pływalni.

\*(A) - metodyka akredytowana Podwykonawcy

\* - metodyka nieakredytowana Podwykonawcy

N - wynik niezgodny z wymaganiami

(W) - norma wycofana przez PKN - metoda zatwierdzona w Laboratorium JARS sp. z o.o.

**Punkt poboru: Woda wprowadzona do niecki basenowej z systemu cyrkulacji ujęcie pierwsze**

<b>Przedmiot badania:</b>	Woda z pływalni
<b>Adres pobrania:</b>	18-200 Wysokie Mazowieckie, Szpitalna 1
<b>Miejsce pobrania:</b>	Pływalnia Wodnik
<b>Urządzenie aerozolujące:</b>	brak
<b>Temp. pobranej próbki:</b>	28,0 °C
<b>Data i godzina:</b>	25-10-2017 12:40

Pobranie próbek wg: (A) PN-ISO 5667-5:2003,(A) PN-EN ISO 19458:2007  
Transport próbek: JARS Sp. z o.o. Próbkobiorca: Chodkowski Daniel

Numer próbki: 15334/10/17 Ocena próbki: bez zastrzeżeń

Data rozpoczęcia badań: 25-10-2017 Data zakończenia badań: 27-10-2017

Lab.	Badany parametr	j.m.	Metodyka badania wg	Wymagania	Wynik / Niepewność**	N
LL	Liczba Escherichia coli	jtk/100ml	(A) PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04	MZ-8	0	
LL	Liczba Pseudomonas aeruginosa	jtk/100ml	(A) PN-EN ISO 16266:2009	MZ-8	0	
LL	Ogólna liczba mikroorganizmów w 36±2°C po 48h	jtk/1ml	(A) PN-EN ISO 6222:2004	MZ-8	0	

MZ-8 - wymagania wg Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. (Dz. U. 2015 poz. 2016)

**OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI:**

Próbka (próbki) w badanym zakresie odpowiada (odpowiadają) wymaganiom określonym powyżej.

\*\* - niepewność rozszerzona wyniku przy poziomie ufności ok. 95% i współczynniku rozszerzenia k=2 (nie uwzględnia niepewności pobierania próbek)

Wyniki odnoszą się wyłącznie do badanych próbek . Niepewność wyników podaje się w sytuacji, gdy ma to znaczenie dla miarodajności wyników badań lub zgodności z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi oraz kiedy określone jest to w uzgodnieniach z Klientem.

Sprawozdanie zawiera wyniki badań próbek w ilości: 1 szt i bez pisemnej zgody laboratorium nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.

W ciągu 14 dni od otrzymania sprawozdania z badań Klient ma prawo do reklamacji.

**Uwagi:**


Sprawozdanie sporządzono w 1 egz.

Egz.Nr 1 : Zleceniodawca

Kopia egz. Nr 1 - Archiwum w/m

Miejsce wykonywania badań: LŁ - Łąjski, LK - Mysłówice, P - Pomiar in situ

**Koniec Sprawozdania**

<b>Sporządzono dnia:</b> 27-10-2017	<b>Autoryzował wynik:</b> P2 Pawelski Grzegorz - Laborant	<b>Zatwierdził:</b> Doradca Analityczny  Ewa Dziurosz	<b>Podpisano:</b> Kwalifikowanym podpisem elektronicznym 
--	--	--	--