

Łuków, dnia 04.09.2018

Laboratorium-Usługowo-Badawcze "BIOCHEMIK" Sp. z o.o.
Formularz nr 5.10/F02
Obowiązuje od dnia 02.01.2017
Strona 1 / 2

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 603/09/18

Numer próbki w Laboratorium 10299/1-1/2390/08/18
Opis próbki **Woda (woda na pływalni)**
Wielkość próbki **Objętość próbki do badań zgodnie z wytycznymi metod badawczych**
Opakowanie **Sterylna butelka szklana**
Temperatura transportu 2,5-3,5[°C]
Osoba pobierająca próbki Pracownik Laboratorium - Barej Artur
Metodyka pobierania próbek wg PN-EN ISO 19458:2007 - T, A
Miejsce pobrania Cyrkulacja ujęcie pierwsze, basen, woda chlorowana
Inne Ilość próbek jednostkowych 1
Stan próbki w momencie przyjęcia Bez zastrzeżeń
Zleceniodawca Miejska Pływalnia "WODNIK" w Wysokim Mazowieckim
ul. Szpitalna 1
18-200 Wysokie Mazowieckie
Ident.: 7221562680

Data pobrania próbki **31.08.2018**
Data dostarczenia próbki **31.08.2018**
Data rozpoczęcia badań **31.08.2018**
Data zakończenia badań **02.09.2018**

Lp.	Kierunek badań	Temperatura inkubacji	Wyniki	**Wymagania	Identyfikator metody badawczej	Miej. wyk. badań	Status metody
1	Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36°C - metoda płytkowa (posiew wgłębnny)	36°C ± 1°C	nie wykryto w 1 ml jtk/1ml	20 jtk/1ml	PN-EN ISO 6222:2004	Ł	A,R
2	Liczba Pseudomonas aeruginosa w 100 ml Metoda filtracji membranowej	36°C ± 2°C	0 jtk/100ml	0 jtk/100ml	PN-EN ISO 16266:2009	Ł	A,R

Wyniki odnoszą się wyłącznie do próbek badanych. W przypadku próbek pobranych przez Zleceniodawcę, Laboratorium Usługowo-Badawcze „Biochemik” Sp. z o.o. nie ponosi odpowiedzialności za opis, pochodzenie, sposób pobrania oraz reprezentatywność próbki.

Sprawozdanie z badań bez pisemnej zgody laboratorium nie powinno być powielane inaczej, jak tylko w całości.

Laboratorium badawcze akredytowane przez PCA, Nr AB 400.

Informacje dodatkowe:

** Wymagania zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn. 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz. U. 2015 poz.2016)

Status metody: **A** - metody akredytowane, **NA** - metody nieakredytowane, **R** -obszar regulowany prawnie,**NR** - metodyka badania inna niż przywołana w mającym zastosowanie przepisie prawa, nie stanowi podstawy do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie,**W** - norma wycofana przez PKN.

Miejsce wykonania badań:

Ś - Śmiłowo, Pracownia Mikrobiologiczna; Ł - Łuków, Pracownia Mikrobiologiczna; S – Sosnowiec, Pracownia Mikrobiologiczna; T- teren, P- badania wykonywane przez podwykonawcę

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 603/09/18

Autoryzował:

poz. 1 - 2 - mgr Szerszeń Paulina, Specjalista ds. badań mikrobiologicznych

Osoba sporządzająca sprawozdanie:

mgr inż. Szewczak-Misior Ewelina, Kierownik
Oddziału

Podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

.....Koniec sprawozdania.....