

**SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 530154/18/GDY**

Zleceniodawca <b>HOTEL LA SIESTA</b> UL. DROGA RYBACKA 58 84 - 104 JASTRZĘBIA GÓRA		Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) <b>WODA BASENOWA</b> <b>Protokół poboru próbek nr: 8/GDY/MK/21/11/18</b> <b>Data poboru: 21.11.2018</b> <b>Godzina pobrania: 11:00 - 11:04</b> <b>Punkt poboru, miejsce poboru: Hotel LA SIESTA, 84-105 Jastrzębia Góra, ul. Droga Rybacka 58, woda z niecki basenowej</b> <b>Temp. wody: 30,0stC</b> <b>Stan próbki bez zastrzeżeń</b>
Data przyjęcia próbki:	<b>2018-11-21</b>	Stan próbki bez zastrzeżeń Próbki pobrane przez Paweł Sowiński, pracownika J.S. Hamilton Poland S.A. zgodnie z metodą akredytowaną PN-EN ISO 19458:2007, PN-ISO 5667-5:2017-10
Data zakończenia badań:	<b>2018-11-26</b>	
Data utworzenia sprawozdania:	<b>2018-11-26</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/100 ml	0	0	zgodny
* Liczba Pseudomonas aeruginosa <sup>1)</sup>	PN-EN ISO 16266:2009	jtk/100 ml	0	0	zgodny
* Chlor wolny <sup>1)</sup>	PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017	mg/l	0,46	0,30-0,60	zgodny
* Chlor związany <sup>1)</sup>	PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017	mg/l	0,21	≤0,30	zgodny
* pH <sup>1)</sup>	PB-359 wyd. II z dn. 24.07.2017		7,0	6,5-7,6	zgodny
* Potencjał redox <sup>1)</sup>	PB-377 wyd. I z dn. 25.05.2018	mV	754 ± 55	≥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: Agnieszka Duda, Starszy Specjalista ds. Analiz, Pracownia Mikrobiologii  
 Paweł Sowiński, Próbobiorca

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; # Wykonane u podwykonawcy

Strona 1 / 1

Formularz PO-14/08d wyd. z dn. 16.07.2018

**J.S. HAMILTON POLAND S.A.**

ul. Chwaszczyńska 180, 81-571 Gdynia, tel. +48 58 766 99 00

