HAMILTON

AB 079

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 462437/21/WAW

Zleceniodawca	Próbka *(wg deklaracji Zleceniodawcy)*
"LESZNOWOLSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO KOMUNALNE SP. Z O.O." POPRZECZNA 50 05-506 LESZNOWOLA	**WODA DO SPOŻYCIA** **Protokół poboru próbek nr: 2/MAK/JZ/10/08/2021** **Data poboru: 10.08.2021** **Godzina poboru: 09:30-09:45** **Punkt poboru, miejsce poboru: SUW Mysiadło, na sieci Mysiadło ul. Graniczna 13** **Temp. poboru próbki: 21,1°C** **Stan próbki bez zastrzeżeń** Próbki pobrane przez Jarosław Zaremba, pracownika J.S. Hamilton Poland Sp. z o.o. zgodnie z metodą akredytowaną PN-EN ISO 19458:2007, PN-ISO 5667-5:2017-10

Data przyjęcia próbki:	**2021-08-10**
Data zakończenia badań (data wykonania działalności laboratoryjnej):	**2021-08-17**
Data utworzenia sprawozdania:	**2021-08-17**

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Smak[1)2)]	PB-201 wyd. I z dn. 01.02.2013 r.		akceptowalny	akceptowalny	zgodny
* Zapach[1)2)]	PB-201 wyd. I z dn. 01.02.2013 r.		akceptowalny	akceptowalny	zgodny
* Amonowy jon[1)2)]	PB-124 wyd. I z dn. 15.06.2011	mg/l	0,08 ± 0,01	≤ 0,50	zgodny
* Azotyny[1)2)]	PN-EN 26777:1999	mg/l	<0,01	≤0,10	zgodny
* Barwa[1)2)3)]	PN-EN ISO 7887:2012 metoda C	mg/l Pt	< 5	kceptowalna przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian.	-
* Mętność[1)2)3)]	PN-EN ISO 7027-1:2016-09	NTU	< 0,20	Akceptowalna przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian. Zalecany zakres wartości do 1,0	-
* pH[1)2)]	PN-EN ISO 10523:2012		7,6 ± 0,1	6,5 - 9,5	zgodny
* Przewodność elektryczna właściwa[1) 2)]	PN-EN 27888:1999	µS/cm	753 ± 75	≤ 2500	zgodny
# * Escherichia coli[4)]	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 PN-EN ISO 9308-1:2014-12/A1:2017-04	jtk/ 100 ml	0	0	zgodny
# * Liczba bakterii z grupy coli[4)]	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 PN-EN ISO 9308-1:2014-12/A1:2017-04	jtk/100ml	0	0	zgodny
# * Ogólna liczba mikroorganizmów w 22^{0}C po 72h[4)]	PN-EN ISO 6222:2004	jtk/ml	0	-	-

[1)] Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. 2017, poz. 2294).

[2)] Badania wykonano metodami zatwierdzonymi przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gdyni (decyzja nr 9/2020 z dnia 31.12.2020).

Autoryzował: Agnieszka Posadzy, Starszy Specjalista ds. Analiz, Sekcja Współpracy z Laboratoriami
Ewelina Kłosowska, Ekspert ds. Analiz, Pracownia Mikrobiologii Gdynia
Michał Stankiewicz, Starszy Specjalista ds. Analiz, Pracownia Analiz Środowiska
Zatwierdził: Hanna Wachowska, Dyrektor Naczelny Laboratorium *(Zatwierdzone podpisem elektronicznym)*

Wyniki odnoszą się wyłącznie do badanych próbek. Jeśli nie określono inaczej podana rozszerzona niepewność pomiaru została oszacowana dla współczynnika rozszerzenia k=2 i poziomu ufności 95%. Uwzględniono niepewność pobierania próbek. Jeśli nie określono inaczej podczas stwierdzania zgodności J.S. Hamilton Poland Sp. z o.o. stosuje zasadę prostej akceptacji według wytycznych ILAC-G8:09/2019. Niniejsze sprawozdanie nie może być powielane w części bez pisemnej zgody J.S. Hamilton Poland Sp. z o.o. Odpowiedzialność J.S. Hamilton Poland Sp. z o.o. jest ograniczona wyłącznie do danych zawartych w jego oryginale. Usługa potwierdzona niniejszym sprawozdaniem podlega Ogólnym Warunkom Świadczenia Usług J.S. Hamilton Poland Sp. z o.o. zamieszczonym na stronie www.hamilton.com.pl

* Badanie akredytowane; # Badanie wykonane przez zewnętrznego dostawcę

[3)] Wartości progowe niezdefiniowane.

[4)] Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz.U.2015, poz. 2016 z późn. zm.)

Badania: Escherichia coli, Liczba bakterii z grupy coli, Ogólna liczba mikroorganizmów w 22^{0}C po 72h wykonano przez zewnętrznego dostawcę o numerze akredytacji AB 1319

KONIEC SPRAWOZDANIA

Autoryzował: Agnieszka Posadzy, Starszy Specjalista ds. Analiz, Sekcja Współpracy z Laboratoriami
Ewelina Kłosowska, Ekspert ds. Analiz, Pracownia Mikrobiologii Gdynia
Michał Stankiewicz, Starszy Specjalista ds. Analiz, Pracownia Analiz Środowiska
Zatwierdził: Hanna Wachowska, Dyrektor Naczelny Laboratorium *(Zatwierdzone podpisem elektronicznym)*