

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 13229/20/SCZ

| | | |
|---|------------|--|
| Zleceniodawca ZAKŁAD USŁUG KOMUNALNYCH W GRYFICACH ZIELONA 5 72-300 GRYFICE | | Próbkę (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA UZDATNIIONA Protokół poboru próbek nr: 3/SZC/TA/13/1/2020 Data poboru: 13.01.2020 Godzina pobrania: 11:05-11:10 Punkt poboru, miejsce poboru: Osada Zdrój, punkt na sieci wodociągowej, studzienka wodomierzowa Temp. wody: 6,9°C Stan próbki bez zastrzeżeń Próbkę pobrane przez Tomasz Araszkiewicz, 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: | 2020-01-13 | |
| Data zakończenia badań: | 2020-01-17 | |
| Data utworzenia sprawozdania: | 2020-01-17 | |

| Rodzaj badania | Metoda | Jednostka | Wynik | Kryteria | Parametr zgodny/niezgodny |
|--|-------------------------------------|------------|--------------|--|---------------------------|
| * Liczba bakterii z grupy coli ¹⁾²⁾ | PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04 | jtk/100 ml | 0 | 0 | zgodny |
| * Liczba Enterokoków kałowych ¹⁾²⁾ | PN-EN ISO 7899-2:2004 | jtk/100 ml | 0 | 0 | zgodny |
| * Liczba Escherichia coli ¹⁾²⁾ | PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04 | jtk/100 ml | 0 | 0 | zgodny |
| * Smak ¹⁾³⁾ | PB-201 wyd. I z dn. 01.02.2013 r. | | akceptowalny | akceptowalny | zgodny |
| * Zapach ¹⁾³⁾ | PB-201 wyd. I z dn. 01.02.2013 r. | | akceptowalny | akceptowalny | zgodny |
| * Barwa ¹⁾³⁾ | PN-EN ISO 7887:2012 metoda D | mg/l Pt | 5 | Akceptowalna przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian | zgodny |
| * Mętność ¹⁾³⁾ | PN-EN ISO 7027-1:2016-09 | NTU | 0,24 | ≤1 | zgodny |
| * pH ¹⁾³⁾ | PN-EN ISO 10523:2012 | | 7,6 | 6,5-9,5 | zgodny |
| * Przewodność elektryczna właściwa ¹⁾³⁾ | PN-EN 27888:1999 | μS/cm | 381 | ≤2500 | zgodny |

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 Granicznego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie (decyzja nr ONS.HK.5002.1.2019 z dnia 08.03.2019r.)

³⁾ Badania wykonano metodami zatwierdzonymi przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gdyni (decyzja nr 9/19 z dnia 31.12.2019).

KONIEC SPRAWOZDANIA

Autoryzował: Aleksandra Wiśniewska, Kierownik Pracowni Analiz Środowiska
 Anna Polanin, Kierownik Pracowni Mikrobiologii Szczecin
 Dorota Nowak-Ziatyk, p.o. Kierownik Pracowni Mikrobiologii, Pracownia Mikrobiologii Gdynia
 Zatwierdził: Hanna Wachowska, Dyrektor Naczelny Laboratorium (Zatwierdzone podpisem elektronicznym)

Adres laboratorium: Szczecin 70-605, ul. Ks. Stanisława Kujota 8; 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 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 u podwykonawcy

Strona 1 / 1

Formularz PO-14/08d wyd. z dn. 27.03.2019

J.S. HAMILTON POLAND Sp. z o.o.
LABORATORIUM BADAWCZE

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

