



**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: 481/01/2017/M/4**

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>Zleceniodawca:</b> | Kompleks Basenów Rehabilitacyjnych Muszelka 03-329 Warszawa ul. ul. Balkonowa 2 |
| <b>Zlecenie Nr:</b>   | 481/01/2017   |

(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.

N - wynik niezgodny z wymaganiami

**Punkt poboru: Woda z niecki basenu sportowego - tor 1 na śródeku od strony ratowników**

|                          |                                  |
|--------------------------|----------------------------------|
| Przedmiot badania:       | Woda z pływalni                  |
| Adres poboru:            | 03-329 Warszawa, ul. Balkonowa 2 |
| Miejsce poboru:          | Na terenie obiektu               |
| Urządzenie aerozolujące: | brak                             |
| Temp. pobranej próbki:   | 27,2 °C                          |
| Data i godzina:          | 09-01-2017 08:45                 |

|                   |                          |               |                    |
|-------------------|--------------------------|---------------|--------------------|
| Pobór próbek wg:  | (A) PN-EN ISO 19458:2007 | Próbkobiorca: | Jagodziński Maciej |
| Transport próbek: | JARS Sp. z o.o.          |               |                    |

|               |            |               |                |
|---------------|------------|---------------|----------------|
| Numer próbki: | 1753/01/17 | Ocena próbki: | bez zastrzeżeń |
|---------------|------------|---------------|----------------|

|                         |            |                         |            |
|-------------------------|------------|-------------------------|------------|
| Data rozpoczęcia badań: | 09-01-2017 | Data zakończenia badań: | 11-01-2017 |
|-------------------------|------------|-------------------------|------------|

| Lab. | Badany parametr                               | jm.       | Metodyka badania w/g         | Wymagania | Wynik | Niepewność** | N |
|------|---|-----------|------------------------------|-----------|-------|--------------|---|
| LL   | Liczba Escherichia coli                       | jtk/100ml | (A) PN-EN ISO 9308-1:2014-12 | 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 metody przy poziomie ufności ok. 95% i współczynniku rozszerzenia k=2

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: LL - Łąjski, LK - Mysłówice

**Koniec Sprawozdania**

|  |                                    |  |  |
|--|------------------------------------|--|--|
| <b>Sporządzono dnia:</b><br>17-01-2017 | <b>Autoryzował:</b><br>Hauzer Anna | <b>Zatwierdził:</b><br>Doradca Analityczny<br><br>Katarzyna Wyderska | <b>Podpisano:</b><br>Kwalifikowanym podpisem elektronicznym<br> |
|--|------------------------------------|--|--|