

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 515759/17/GDY

Zleceniodawca ZAKŁAD GOSPODARKI KOMUNALNEJ KWIDZYŃSKA 27 82-520 GARDEJA		Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA Protokół poboru próbek nr: 1/GDY/GI/7/12/2017 Data poboru: 07.12.2017 Godzina pobrania: 8:50 Punkt poboru, miejsce poboru: SUW Czarne Górne, woda podawana Temp. wody: 10,3stC Próbki pobrane metodą akredytowaną przez pracownika Laboratorium J.S. Hamilton Poland S.A. zgodnie z PN-ISO 5667-5:2003, PN-EN ISO 19458:2007 Stan próbki bez zastrzeżeń Próbki pobrane przez pracownika J.S. Hamilton Poland S.A.
Data przyjęcia próbki:	2017-12-07	
Data zakończenia badań:	2017-12-21	
Data utworzenia sprawozdania:	2017-12-21	

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik
* Liczba bakterii z grupy coli ¹⁾	PN-EN ISO 9308-1:2014-12	jtk/100ml	0
* Liczba Escherichia coli ¹⁾	PN-EN ISO 9308-1:2014-12	jtk/100 ml	0
* Smak ¹⁾	PB-201 wyd. I z dn. 01.02.2013 r.		akceptowalny
* Zapach ¹⁾	PB-201 wyd. I z dn. 01.02.2013 r.		akceptowalny
* Zawartość pierwiastków	PN-EN ISO 17294-2:2016		
Mangan		µg/l	5,4 ± 0,5
Żelazo		µg/l	25 ± 3
* Amonowy jon	PB-124 wyd. I z dn. 15.06.2011	mg/l	<0,06
* Barwa	PN-EN ISO 7887:2012 metoda D	mg/l Pt	5 ± 5
* Mętność	PN-EN ISO 7027:2003	NTU	<0,20
* pH	PN-EN ISO 10523:2012		7,4 ± 0,1
* Przewodność elektryczna właściwa	PN-EN 27888:1999	µS/cm	624 ± 19

¹⁾ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. 2015, poz. 1989).

KONIEC SPRAWOZDANIA

Autoryzował: Agnieszka Duda, Specjalista ds. Analiz, Pracownia Mikrobiologii
 Marta Różycka, Starszy Specjalista ds. analiz, Pracownia Spektrometrii
 Paulina Połosa, Starszy Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii
 Tomasz Wesołowski, Kierownik Pracowni Analiz Środowiska
 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%. 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, PCA; # Wykonane u podwykonawcy

Strona 1 / 1

Formularz PO-14/08d wyd. z dn. 01.06.2017

J.S. HAMILTON POLAND S.A.

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

