



Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.
ul. Lipowa 76A, 64-100 Leszno
Laboratorium Badania Wody i Ścieków

tel.(65) 529 83 39 fax: (65) 529 83 71 www.mpwik-leszno.pl



AB 1214

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 764 / M / 17

Strona: 1

Stron: 2

Obiekt badania:	Zlecniodawca:	Próbka pobrana zgodnie z:	
		Zlecenie	Protokół pobrania próbki:
Woda basenowa	Gmina Rawicz Ośrodek Sportu i Rekreacji w Rawiczu Kryta Pływalnia ul. Spokojna 1a 63-900 Rawicz	Nr: - Data: - Umowa: LAB-U-PO- 02/05/2017	Nr: 525/17 Data: 04.08.2017

Identyfikacja próbki							
Kod próbki:		Miejsce pobrania próbki:	Data pobrania:	Temp. (°C) próbki w chwili pobrania:	Data przyjęcia próbki do laboratorium:	Data rozpoczęcia badań:	Data zakończenia badań:
Zlecniodawcy	Laboratorium						
2	2040/17	OSiR Rawicz, Kryta Pływalnia, ul. Spokojna 1a / woda w niecce basenu sportowego	04.08.2017	26,0	04.08.2017	04.08.2017	06.08.2017
3	2041/17	OSiR Rawicz, Kryta Pływalnia, ul. Spokojna 1a / woda z cyrkulacji – maszynownia – zawór niecki basenu sportowego	04.08.2017	25,9	04.08.2017	04.08.2017	06.08.2017
Próbki zostały pobrane przez: Próbkobiorcę - Laboratorium / identyfikator metody pobrania : PN-EN ISO 19458:2007							
Próbki zostały dostarczone przez: Próbkobiorcę - Laboratorium							
Warunki środowiskowe: -							
Stan próbki w chwili przyjęcia: prawidłowy							
Uwagi: 1. pomiar on-line w miejscu pobrania : 2040/17 : chlor wolny: 0,61 mg/l, chlor związany: 0,16 mg/l, potencjał redox: 747, pH: 7,26							

WYNIKI BADAŃ

Badania mikrobiologiczne							
Oznaczenie:				Kod próbki Laboratorium: 2040/17			
Badany parametr :	Metoda badawcza		Jednostka	Wynik	Niepewność	Kryteria (*)	Parametr zgodny /niezgodny
Escherichia coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 +A1:2017-04	A Z R P	jtk/100ml	0	nd.	0	zgodny
Pseudomonas aeruginosa	PN-EN ISO 16266:2009	A Z R P	jtk/100ml	0	nd.	0	zgodny
Ogólna l. bakt. 36°C	PN EN-ISO 6222:2004	A Z R P	jtk/ 1ml	0	nd.	≤100	zgodny

Legenda: nd. – nie dotyczy

(*) wymagania wg Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach z dnia 9 listopada 2015r. (Dz. U. 2015, poz. 2016)

OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI: Próbką w badanym zakresie odpowiada wymaganiom określonym powyżej.

Badania mikrobiologiczne							
Oznaczenie:				Kod próbki Laboratorium: 2041/17			
Badany parametr :	Metoda badawcza		Jednostka	Wynik	Niepewność	Kryteria (*)	Parametr zgodny /niezgodny
Escherichia coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 +A1:2017-04	A Z R P	jtk/100ml	0	nd.	0	zgodny
Pseudomonas aeruginosa	PN-EN ISO 16266:2009	A Z R P	jtk/100ml	0	nd.	0	zgodny
Ogólna l. bakt. 36°C	PN EN-ISO 6222:2004	A Z R P	jtk/ 1ml	0	nd.	≤100	zgodny

Legenda: nd. – nie dotyczy

(*) wymagania wg Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach z dnia 9 listopada 2015r. (Dz. U. 2015, poz. 2016)

OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI: Próbką w badanym zakresie odpowiada wymaganiom określonym powyżej.

1. Wyniki odnoszą się wyłącznie do badanych próbek.
2. Niepewności wyników badań podawane są dla metod akredytowanych i gdy ma to znaczenie dla miarodajności wyników badań lub zgodności z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi.
3. Niepewność wyniku wyrażona jest niepewnością rozszerzoną obliczoną dla:
 - metody badawczej bez niepewności dot. pobrania próbek przy poziomie ufności ok. 95% i współczynniku rozszerzenia k=2 (oznacz. literą **B**)
 - metody badawczej wraz z niepewnością dot. pobrania próbek przy poziomie ufności ok. 95% i współczynniku rozszerzenia k=2 (oznacz. literą **P**)
4. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobranie próbek przez Zleceniodawcę i stan, w jakim zostały dostarczone do badań.
5. Bez pisemnej zgody Laboratorium Sprawozdane z badań nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.
6. Klient ma prawo do złożenia skargi w terminie 14 dni od daty otrzymania Sprawozdania z badań.
7. Ze względu na charakter próbek, nie ma możliwości powtórzenia badań na tym samym materiale.
8. Sprawozdanie z badań zawiera wyniki badań wykonane metodami: akredytowanymi (ozn. literą **A**), nieakredytowanymi (ozn. literą **nA**), referencyjnymi (ozn. literą **R**), niereferencyjnymi (ozn. literą **nR**).
9. Badania wykonane metodami zatwierdzonymi Decyzją PPIS w Lesznie z dnia 21.02.2017r. (ozn. literą **Z**).
10. Badania przeznaczone dla oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie wykonano metodami: referencyjnymi.
11. Badania wykonane na życzenie klienta metodami niereferencyjnymi lub równoważnymi nie mają zastosowania do oceny w obszarze regulowanym.

Sprawozdanie sporządzono w 1 egz.	Egz. Nr 1: Zleceniodawca	Kopia egz. Nr 1: Archiwum w/m
-----------------------------------	--------------------------	-------------------------------

Koniec Sprawozdania z badań.

Data sporządzenia: 07.08.2017	SPECJALISTA STARSZY LABORANT Autoryzował: Podpis <i>Jarostaw Ławer</i>	Z-ca KIEROWNIKA Laboratorium Zatwierdził: Podpis <i>Agnieszka Pietrowicz</i>
----------------------------------	--	--

jl



Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.
ul. Lipowa 76A, 64-100 Leszno
Laboratorium Badania Wody i Ścieków

tel. (65) 529 83 39 fax: (65) 529 83 71 www.mpwik-leszno.pl



AB 1214

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 648/ F/17 Strona: 1 Stron: 2

Obiekt badania:	Zleceniodawca (nazwa i adres):	Próbka pobrana zgodnie z:	
		Zlecenie	Protokół pobrania próbki:
Woda basenowa	Ośrodek Sportu i Rekreacji w Rawiczu Kryta Pływalnia ul. Spokojna 1a 63-900 Rawicz	Nr: - Data: - Umowa nr LAB- U-PO-02/05/2017	Nr: 525/17 Data: 04.08.2017

Identyfikacja próbki							
Kod próbki:		Miejsce pobrania próbki:	Data pobrania:	Temp. (°C) próbki w chwili pobrania	Data przyjęcia próbki do Laboratorium	Data rozpoczęcia badań:	Data zakończenia badań:
Zleceniodawcy	Laboratorium						
2	2040/17	Rawicz ul. Spokojna 1b – kryta pływalnia / woda w niecce basenu sportowego	04.08.2017	26,0°C	04.08.2017	04.08.2017	04.08.2017
Próbki zostały pobrane przez: Próbkobiorcę - Laboratorium / identyfikator metody pobrania: PN-ISO 5667-05:2003							
Próbki zostały dostarczone przez: Próbkobiorcę - Laboratorium							
Warunki środowiskowe: -							
Stan próbki chwili przyjęcia: prawidłowy							
Uwagi: pomiar on-line w miejscu pobrania 2040/17 : chlor wolny- 0,61 mg/l, chlor związany- 0,16 mg/l, potencjał redox- 747, pH – 7,26							

Przekazano do wystania

Data:

Adres:

WYNIKI BADAŃ

Badania fizyko-chemiczne							
Oznaczenie:				Kod próbki Laboratorium: 2040/17			
Badany parametr :	Metoda badawcza		Jednostka	Wynik	Niepewność	Kryteria (*)	Parametr zgodny/niezgodny
Mętność	PN-EN ISO 7027:2003 p. 6	AZRP	mg/l	0,14	0,02	0,5	zgodny
Temperatura	-	-	°C	26,0	-	-	-

(*) wymagania wg Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach z dnia 9 listopada 2015r. (Dz. U. 2015, poz. 2016)

OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI: Próbką 2040/17 odpowiadają wymaganiom określonym powyżej.

1. Wyniki odnoszą się wyłącznie do badanych próbek.
2. Niepewności wyników badania podawane są dla metod akredytowanych i gdy ma to znaczenie dla miarodajności wyników badań lub zgodności z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi.
3. Niepewność wyniku wyrażona jest niepewnością rozszerzoną obliczoną dla:
 - metody badawczej bez niepewności dot. pobrania próbek przy poziomie ufności ok. 95% i współczynnika rozszerzenia k=2 (oznacz. literą B)
 - metody badawczej wraz z niepewnością dot. pobrania próbek przy poziomie ufności ok. 95% i współczynnika rozszerzenia k=2 (oznacz. literą P)
4. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobranie próbek przez Zleceniodawcę i stan, w jakim zostały dostarczone do badań.
5. Bez pisemnej zgody Laboratorium Sprawozdane z badań nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.
6. Klient ma prawo do złożenia skargi w terminie 14 dni od daty otrzymania Sprawozdania z badań.
7. Ze względu na charakter próbek, nie ma możliwości powtórzenia badań na tym samym materiale.
8. Sprawozdanie z Badań zawiera wyniki badań wykonane metodami: akredytowanymi (ozn. literą A), nieakredytowanymi (ozn. literą nA), referencyjnymi (ozn. literą R), niereferencyjnymi (ozn. literą nR).
9. Badania wykonane metodami zatwierdzonymi Decyzją PPIS w Lesznie z dnia 21.02.2017 (ozn. literą Z).
10. Badania przeznaczone dla oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie wykonano metodami referencyjnymi.
11. Badania wykonane na życzenie klienta metodami niereferencyjnymi lub równoważnymi nie mają zastosowania do oceny w obszarze regulowanym.

Sprawozdanie sporządzono w 1 egz.

Egz. Nr 1: Zleceniodawca

Kopia egz. Nr 1: Archiwum w/m

Koniec Sprawozdania z badań.

Data sporządzenia: 09.08.2017	Autoryzował: Z-ca KIEROWNIKA Laboratorium Podpis <i>Agnieszka Pietrowicz</i>	Zatwierdził: Z-ca KIEROWNIKA Laboratorium Podpis <i>Agnieszka Pietrowicz</i>
----------------------------------	---	---

ap



Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.
ul. Lipowa 76A, 64-100 Leszno

Laboratorium Badania Wody i Ścieków

tel. (65) 529 83 39 fax: (65) 529 83 71 www.mpwik-leszno.pl



AB 1214

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 789 / M / 17

Strona: 1

Stron: 2

Obiekt badania:	Zleceniodawca:	Próbka pobrana zgodnie z:	
		Zlecenie	Protokół pobrania próbki:
Woda basenowa	Gmina Rawicz Ośrodek Sportu i Rekreacji w Rawiczu Kryta Pływalnia ul. Spokojna 1a 63-900 Rawicz	Nr: - Data: - Umowa: LAB-U-PO- 02/05/2017	Nr: 546/17 Data: 16.08.2017

Identyfikacja próbki							
Kod próbki:		Miejsce pobrania próbki:	Data pobrania:	Temp. (°C) próbki w chwili pobrania:	Data przyjęcia próbki do laboratorium:	Data rozpoczęcia badań:	Data zakończenia badań:
Zleceniodawcy	Laboratorium						
2	2133/17	OSiR Rawicz, Kryta Pływalnia, ul. Spokojna 1a / woda w niecce basenu sportowego	16.08.2017	28,0	16.08.2017	16.08.2017	18.08.2017
Próbki zostały pobrane przez: Próbkobiorcę - Laboratorium / identyfikator metody pobrania : PN-EN ISO 19458:2007							
Próbki zostały dostarczone przez: Próbkobiorcę - Laboratorium							
Warunki środowiskowe: -							
Stan próbki w chwili przyjęcia: prawidłowy							
Uwagi: 1. pomiar on-line w miejscu pobrania : 2133/17 : chlor wolny: 0,47 mg/l, chlor związany: 0,23 mg/l, potencjał redox: 750, pH: 7,27							

Wydanie: XIII z dnia 20.04.2016.

Przekazano do wysłania

Data:

Podpis:

WYNIKI BADAŃ

Badania mikrobiologiczne						
Oznaczenie:			Kod próbki Laboratorium: 2040/17			
Badany parametr :	Metoda badawcza		Jednostka	Wynik	Niepewność	Kryteria (*)
Escherichia coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 +A1:2017-04	A Z R P	jtk/100ml	0	nd.	0
Pseudomonas aeruginosa	PN-EN ISO 16266:2009	A Z R P	jtk/100ml	0	nd.	0
						Parametr zgodny /niezgodny

Legenda: nd. – nie dotyczy

(*) wymagania wg Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach z dnia 9 listopada 2015r. (Dz. U. 2015, poz. 2016)

OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI: Próbką w badanym zakresie odpowiada wymaganiom określonym powyżej.

1. Wyniki odnoszą się wyłącznie do badanych próbek.
2. Niepewności wyników badań podawane są dla metod akredytowanych i gdy ma to znaczenie dla miarodajności wyników badań lub zgodności z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi.
3. Niepewność wyniku wyrażona jest niepewnością rozszerzoną obliczoną dla:
 - metody badawczej bez niepewności dot. pobrania próbek przy poziomie ufności ok. 95% i współczynnika rozszerzenia $k=2$ (oznacz. literą **B**)
 - metody badawczej wraz z niepewnością dot. pobrania próbek przy poziomie ufności ok. 95% i współczynnika rozszerzenia $k=2$ (oznacz. literą **P**)
4. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobranie próbek przez Zleceniodawcę i stan, w jakim zostały dostarczone do badań.
5. Bez pisemnej zgody Laboratorium Sprawozdane z badań nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.
6. Klient ma prawo do złożenia skargi w terminie 14 dni od daty otrzymania Sprawozdania z badań.
7. Ze względu na charakter próbek, nie ma możliwości powtórzenia badań na tym samym materiale.
8. Sprawozdanie z Badań zawiera wyniki badań wykonane metodami: akredytowanymi (ozn. literą **A**), nieakredytowanymi (ozn. literą **nA**), referencyjnymi (ozn. literą **R**), niereferencyjnymi (ozn. literą **nR**).
9. Badania wykonane metodami zatwierdzonymi Decyzją PPIS w Lesznie z dnia 21.02.2017r. (ozn. literą **Z**).
10. Badania przeznaczone dla oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie wykonano metodami: referencyjnymi.
11. Badania wykonane na życzenie klienta metodami niereferencyjnymi lub równoważnymi nie mają zastosowania do oceny w obszarze regulowanym.

Sprawozdanie sporządzono w 1 egz.

Egz. Nr 1: Zleceniodawca

Kopia egz. Nr 1: Archiwum w/m

Koniec Sprawozdania z badań.

Kierownik Laboratorium

Data sporządzenia: 18.08.2017	Autoryzował: Podpis	Zatwierdził: Podpis
----------------------------------	------------------------------	------------------------------

kg

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 309086/17/POZ

Zleceniodawca MIEJSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SPÓŁKA Z O.O. UL. LIPOWA 76A 64-100 LESZNO		Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA BASENOWA Miejsce, punkt poboru: OŚRODEK SPORTU I REKREACJI W RAWICZU, UL.SPOKOJNA 1B - WODA - BASENOWA KRYTA PŁYWALNIA - WODA Z CYRKULACJI - MASZYNOWNIA - ZAWÓR NIECKI BASENU SPORTOWEGO Próbka nr 3 Data pobrania: 04.08.2017 Temperatura w termotorbie podczas przyjęcia próbki do laboratorium: 3,0°C Data, godzina przyjęcia próbki do laboratorium: 04.08.2017; 15:15 Stan próbki bez zastrzeżeń
Data przyjęcia próbki:	2017-08-04	Zlecenie z dnia 2017-08-04 Próbki odebrane przez pracownika J.S. Hamilton Poland S.A.
Data zakończenia badań:	2017-08-17	
Data utworzenia sprawozdania:	2017-08-17	

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Indeks nadmanganianowy ¹⁾	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l	1,0 ± 0,1	-	-

¹⁾ 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: 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



SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 309085/17/POZ

Zleceniodawca MIEJSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SPÓŁKA Z O.O. UL. LIPOWA 76A 64-100 LESZNO		Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA BASENOWA Miejsce, punkt poboru: OŚRODEK SPORTU I REKREACJI W RAWICZU, UL.SPOKOJNA 1B - WODA - BASENOWA KRYTA PŁYWALNIA - WODA W NIECCE BASENU SPORTOWEGO Próbka nr 2 Data pobrania: 04.08.2017 Temperatura w termotorbie podczas przyjęcia próbki do laboratorium: 3,0°C Data, godzina przyjęcia próbki do laboratorium: 04.08.2017; 15:15 Stan próbki bez zastrzeżeń
Data przyjęcia próbki:	2017-08-04	Zlecenie z dnia 2017-08-04 Próbki odebrane przez pracownika J.S. Hamilton Poland S.A.
Data zakończenia badań:	2017-08-17	
Data utworzenia sprawozdania:	2017-08-17	

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Indeks nadmanganianowy ¹⁾	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l	1,0 ± 0,1	-	-

¹⁾ 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: 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



SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 309084/17/POZ

Zleceniodawca MIEJSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SPÓŁKA Z O.O. UL. LIPOWA 76A 64-100 LESZNO		Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA WODOCIĄGOWA Miejsce, punkt poboru: OŚRODEK SPORTU I REKREACJI W RAWICZU, UL.SPOKOJNA 1B - WODA - BASENOWA KRYTA PŁYWALNIA - WODA WODOCIĄGOWA WPROWADZANA DO NIECKI BASENU SPORTOWEGO Próbka nr 1 Data pobrania: 04.08.2017 Temperatura w termotorbie podczas przyjęcia próbki do laboratorium: 3,0°C Data, godzina przyjęcia próbki do laboratorium: 04.08.2017; 15:15 Stan próbki bez zastrzeżeń
Data przyjęcia próbki:	2017-08-04	Zlecenie z dnia 2017-08-04 Próbki odebrane przez pracownika J.S. Hamilton Poland S.A.
Data zakończenia badań:	2017-08-17	
Data utworzenia sprawozdania:	2017-08-17	

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Indeks nadmanganianowy ¹⁾²⁾	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l	1,1 ± 0,1	≤ 5,0	zgodny

¹⁾ Badania wykonano metodami zatwierdzonymi przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gdyni (decyzja nr 68/2016/S z dnia 14.12.2016 i 26/2017/S z dnia 30.05.2017).

²⁾ 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: 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



