



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 168 / 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: 86/17; 87/17 Data: 14.02.2017

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	394/17	Rawicz ul. Spokojna 1a / woda w nieszczelności basenu sportowego	14.02.2017	28,1	14.02.2017	14.02.2017	16.02.2017
5	396/17	Rawicz ul. Spokojna 1a / woda w nieszczelności basenu wyposażonego w aeróż wodno-powietrzny	14.02.2017	34,0	14.02.2017	14.02.2017	16.02.2017
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 : 394/17: chlor wolny: 0,37 mg/l, chlor związany: 0,29 mg/l, potencjał redox: 726, pH: 7,06 396/17: chlor wolny: 0,64 mg/l, chlor związany: 0,15 mg/l, potencjał redox: 676, pH: 7,15							

WYNIKI BADAŃ

Badania mikrobiologiczne							
Oznaczenie:				Kod próbki Laboratorium: 394/17			
Badany parametr :	Metoda badawcza		Jednostka	Wynik	Niepewność	Kryteria (*)	Parametr zgodny /niezgodny
Escherichia coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12	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

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 WYMAGANIAM: Próbką w badanym zakresie odpowiada wymaganiom określonym powyżej.

Badania mikrobiologiczne							
Oznaczenie:				Kod próbki Laboratorium: 396/17			
Badany parametr :	Metoda badawcza		Jednostka	Wynik	Niepewność	Kryteria (*)	Parametr zgodny /niezgodny
Escherichia coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12	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

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 WYMAGANIAM: 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 22.02.16r. (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: 17.02.2017	Autoryzował: SPECJALISTA STARSZY LABORANT Podpis: <i>Jarosław Ławer</i>	Kierownik Laboratorium Zatwierdził: Podpis: <i>Magdalena Patalas</i>
----------------------------------	---	--

kg



SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 51004/17/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 WODOCIĄGOWA WPROWADZANA DO NIECKI JACCUZI Z SYSTEMU CYRKULACJI Próbka nr 4 Data pobrania: 14.02.2017 Temperatura w termotorbie podczas przyjęcia próbki do laboratorium: 2,0°C Data, godzina przyjęcia próbki do laboratorium: 14.02.2017; 14:00 Stan próbki bez zastrzeżeń
Data przyjęcia próbki:	2017-02-14	Zlecenie z dnia 2017-02-14 Próbki odebrane przez pracownika J.S. Hamilton Poland S.A.
Data zakończenia badań:	2017-02-24	
Data utworzenia sprawozdania:	2017-02-24	

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

²⁾ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. 2015, poz. 1989).

Autoryzował: Tomasz Wesółowski, 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 $k=2$ 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 # Wykonane u podwykonawcy

Strona 1 / 1

Formularz PO-14/08d wyd. z dn. 06.06.2014

J.S. HAMILTON POLAND S.A.

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





SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 51005/17/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 W NIECCE BASENU WYPOSAŻONEGO W URZĄDZENIA WYTWARZAJĄCE AEROSOL WODNO-POWIETRZNY Próbka nr 5 Data pobrania: 14.02.2017 Temperatura w termotorbie podczas przyjęcia próbki do laboratorium: 2,0°C Data, godzina przyjęcia próbki do laboratorium: 14.02.2017; 14:00 Stan próbki bez zastrzeżeń	
Data przyjęcia próbki:	2017-02-14	Zlecenie z dnia 2017-02-14 Próbki odebrane przez pracownika J.S. Hamilton Poland S.A.	
Data zakończenia badań:	2017-02-27		
Data utworzenia sprawozdania:	2017-02-27		

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

¹⁾ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz.U.2015, poz. 2016)

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 $k=2$ 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 # Wykonane u podwykonawcy

Strona 1 / 1

Formularz PO-14/08d wyd. z dn. 06.06.2014

J.S. HAMILTON POLAND S.A.

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



