HAMILTON

AB 079

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 305190/18/POZ

Zleceniodawca	Próbka *(wg deklaracji Zleceniodawcy)*
PRZEDSIĘBIORSTWO KOMUNALNE SPÓŁKA Z O.O. WE WRONKACH UL. RATUSZOWA 3 64-510 WRONKI	**WODA POWIERZCHNIOWA Z KĄPIELISKA** **Protokół poboru próbek nr: 10/POZ/PW/10/7/18** **Miejsce, punkt poboru: WARTOSŁAW** **Data, godzina pobrania: 10.07.2018,13:30-13:35** **Temperatura w termotorbie podczas przyjęcia próbki do laboratorium: 2,0°C** **Stan próbki bez zastrzeżeń** **Zlecenie z dnia 2018-07-10** Próbki pobrane przez Paweł Waltrowski, pracownika J.S. Hamilton Poland S.A. zgodnie z metodą akredytowaną PN-EN ISO 19458:2007

Data przyjęcia próbki:	**2018-07-10**
Data zakończenia badań:	**2018-07-12**
Data utworzenia sprawozdania:	**2018-07-12**

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik
* Liczba Enterokoków kałowych	PN-EN ISO 7899-2:2004	jtk/100ml	4
* Liczba Escherichia coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04	jtk/100ml	18

KONIEC SPRAWOZDANIA

Autoryzował: Patrycja Klemens, Starszy Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii
Zatwierdził: Hanna Wachowska, Dyrektor Naczelny Laboratorium *(Zatwierdzone podpisem elektronicznym)*

Adres laboratorium: Poznań 61-660, Dożynkowa 9 Blok G

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 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

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