



**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: 3066/07/2019/M/3**

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>Zleceniodawca:</b> | K.I.G.Konsorcjum Inwestycji Gospodarczych Sp. z o.o. 40-816 Katowice ul. J.Pukowca 15 |
| <b>Zlecenie Nr:</b>   | 3066/07/2019  |

(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/równoważna do referencyjnej (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.

(W) - norma wycofana przez PKN - metoda zatwierdzona w Laboratorium JARS S.A.

(O) - metodyka akredytowana w zakresie OiB

\* (A) - metodyka akredytowana Podwykonawcy

\* - metodyka nieakredytowana Podwykonawcy

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <b>Punkt poboru:</b>     | <b>Basen - Atrakcje</b>                 |
| Przedmiot badania:       | Woda z pływalni                         |
| Adres pobrania:          | 43-603 Jaworzno, Inwalidów Wojennych 22 |
| Miejsce pobrania:        | VIA SPORT                               |
| Urządzenie aerolizujące: | zainstalowane                           |
| Temp. pobranej próbki:   | 33,3 °C                                 |
| Data i godzina:          | 22-07-2019 10:00                        |

|                     |                          |               |                           |
|---------------------|--------------------------|---------------|---------------------------|
| Pobranie próbek wg: | (A) PN-EN ISO 19458:2007 | Próbkobiorca: | Próbkobiorca JARS nr: 120 |
| Transport próbek:   | JARS S.A.                |               |                           |

|               |             |               |                |
|---------------|-------------|---------------|----------------|
| Numer próbki: | 15716/07/19 | Ocena próbki: | bez zastrzeżeń |
|---------------|-------------|---------------|----------------|

|                         |            |                         |            |
|-------------------------|------------|-------------------------|------------|
| Data rozpoczęcia badań: | 22-07-2019 | Data zakończenia badań: | 24-07-2019 |
|-------------------------|------------|-------------------------|------------|

| Lab. | Badany parametr               | j.m.      | Metodyka badania wg   | Wymagania | Wynik / Niepewność** |
|------|-------------------------------|-----------|---|-----------|----------------------|
| LK   | Liczba Escherichia coli       | jtk/100ml | (Ae) PN-EN ISO 9308-1:2014-12, (Ae) PN-EN ISO 9308-1:2014-12/A1:2017-04 | MZ-8      | 0                    |
| LK   | Liczba Pseudomonas aeruginosa | jtk/100ml | (Ae) PN-EN ISO 16266:2009   | MZ-8      | 0                    |

MZ-8 - wymagania wg Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. (Dz. U. 2015 poz. 2016)

\*\* - niepewność rozszerzona wyniku przy poziomie ufności ok. 95% i współczynniku rozszerzenia k=2 (nie uwzględnia niepewności pobierania próbek)

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: LŁ - Łajski, LK - Mysłowice, P - Pomiar in situ

**Koniec Sprawozdania**

|  |                                 |  |  |
|--|---------------------------------|--|--|
| <b>Sporządzono dnia:</b><br>24-07-2019 | <b>Autoryzował wynik:</b><br>K7 | <b>Zatwierdził:</b><br>Doradca Analityczny<br><br>Pracownik JARS nr: 409 | <b>Podpisano:</b><br>Kwalifikowanym podpisem elektronicznym<br> |
|--|---------------------------------|--|--|