



**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: 3315/09/2017/M/5**

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>Zleceniodawca:</b> | Konsorcjum Inwestycji Gospodarczych Sp, z o.o. 40-816 Katowice ul. Pukowca 15 |
| <b>Zlecenie Nr:</b>   | 3315/09/2017  |

(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 (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.

\* (A) - metodyka akredytowana Podwykonawcy

\* - metodyka nieakredytowana Podwykonawcy

N - wynik niezgodny z wymaganiami

(W) - norma wycofana przez PKN - metoda zatwierdzona w Laboratorium JARS sp. z o.o.

**Punkt poboru: Kurek czerpalny - system cyrkulacji /Basen Sportowy/**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| Przedmiot badania:       | Woda z pływalni                         |
| Adres pobrania:          | 43-603 Jaworzno, Inwalidów Wojennych 22 |
| Miejsce pobrania:        | Via Sport                               |
| Urządzenie aerozolujące: | brak                                    |
| Temp. pobranej próbki:   | 26,7 °C                                 |
| Data i godzina:          | 02-10-2017 09:40                        |

|                     |   |               |                  |
|---------------------|---|---------------|------------------|
| Pobranie próbek wg: | (A) PN-ISO 5667-5:2003,(A) PN-EN ISO 19458:2007 | Próbkobiorca: | Szczerba Mateusz |
| Transport próbek:   | JARS Sp. z o.o.                                 |               |                  |

|               |             |               |                |
|---------------|-------------|---------------|----------------|
| Numer próbki: | 18962/09/17 | Ocena próbki: | bez zastrzeżeń |
|---------------|-------------|---------------|----------------|

|                         |            |                         |            |
|-------------------------|------------|-------------------------|------------|
| Data rozpoczęcia badań: | 02-10-2017 | Data zakończenia badań: | 04-10-2017 |
|-------------------------|------------|-------------------------|------------|

| Lab. | Badany parametr                               | j.m.      | Metodyka badania wg                      | Wymagania | Wynik / Niepewność** | N |
|------|---|-----------|--|-----------|----------------------|---|
| LK   | Liczba Escherichia coli                       | jtk/100ml | (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                    |   |
| LK   | Ogólna liczba mikroorganizmów w 36±2°C po 48h | jtk/1ml   | (Ae) PN-EN ISO 6222:2004                 | MZ-8      | 0                    |   |

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

**OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI:**

Próbka (próbki) w badanym zakresie odpowiada (odpowiadają) wymaganiom określonym powyżej.

\*\* - niepewność rozszerzona wyniku przy poziomie ufności ok. 95% i współczynnika 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 - Łąjski, LK - Mysłowice, P - Pomiar in situ

**Koniec Sprawozdania**

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>Sporządzono dnia:</b><br>05-10-2017 | <b>Autoryzował wynik:</b><br>M3 Kopec Aleksandra - Kierownik Labor.Mikrobiolog. | <b>Zatwierdził:</b><br>Doradca Analityczny<br><br>Justyna Pugaczew-Jamrozik | <b>Podpisano:</b><br>Kwalifikowanym podpisem elektronicznym<br> |
|--|---|---|--|