



**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: 4246/06/2018/M/2**

|                       |                                                                                |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Zleceniodawca:</b> | Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji 05-500 Piaseczno ul. Gen. Wł. Sikorskiego 20 |
| <b>Zlecenie Nr:</b>   | 4246/06/2018                                                                   |

(A) - metodyka akredytowana (AB 1095); referencyjna - o ile prawo tak stanowi (wynik można wykorzystać do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie)  
(Ae)-metodyka akredytowana (AB 1095) 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.  
(W) - norma wycofana przez PKN - metoda zatwierdzona w Laboratorium JARS sp. z o.o.  
(O) - metodyka akredytowana w zakresie OiB  
\*(A) - metodyka akredytowana Podwykonawcy  
\* - metodyka nieakredytowana Podwykonawcy  
N - wynik niezgodny z wymaganiami

| Punkt poboru: Niecka basenu małego           |                                        |                                           |                                          |                                         |                      |   |
|----------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------|---|
| Przedmiot badania:                           |                                        | Woda z pływalni                           |                                          |                                         |                      |   |
| Adres pobrania:                              |                                        | 05-500 Piaseczno, Gen. Wł. Sikorskiego 20 |                                          |                                         |                      |   |
| Miejsce pobrania:                            |                                        | Teren pływalni                            |                                          |                                         |                      |   |
| Urządzenie aerolujujące:                     |                                        | brak                                      |                                          |                                         |                      |   |
| Temp. pobranej próbki:                       |                                        | 30,0 °C                                   |                                          |                                         |                      |   |
| Data i godzina:                              |                                        | 06-07-2018 09:55                          |                                          |                                         |                      |   |
| Pobranie próbek wg: (A) PN-EN ISO 19458:2007 |                                        |                                           |                                          |                                         |                      |   |
| Transport próbek: JARS Sp. z o.o.            |                                        |                                           |                                          | Próbkobiorca: Próbkobiorca JARS nr: 489 |                      |   |
| Numer próbki: 3206/07/18                     |                                        |                                           |                                          | Ocena próbki: bez zastrzeżeń            |                      |   |
| Data rozpoczęcia badań: 06-07-2018           |                                        |                                           |                                          | Data zakończenia badań: 08-07-2018      |                      |   |
| Lab.                                         | Badany parametr                        | j.m.                                      | Metodyka badania wg                      | Wymagania                               | Wynik / Niepewność** | N |
| LL                                           | Liczba Escherichia coli                | jtk/100ml                                 | (Ae) PN-EN ISO 9308-1:2014-12/A1:2017-04 | MZ-8                                    | 0                    |   |
| LL                                           | Liczba Pseudomonas aeruginosa          | jtk/100ml                                 | (Ae) PN-EN ISO 16266:2009                | MZ-8                                    | 0                    |   |
| LL                                           | Ogólna liczba mikroorganizmów w 36±2°C | 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 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: LL - Łajski, LK - Mysłówice, P - Pomiar in situ

**Koniec Sprawozdania**

|                                        |                                 |                                                                          |                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Sporządzono dnia:</b><br>10-07-2018 | <b>Autoryzował wynik:</b><br>M8 | <b>Zatwierdził:</b><br>Doradca Analityczny<br><br>Pracownik JARS nr: 124 | <b>Podpisano:</b><br>Kwalifikowanym podpisem elektronicznym<br> |
|----------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|