

## SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 144660/16/WAW

|  |                   |   |
|--|-------------------|---|
| Zleceniodawca<br><b>ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W ŁOMIANKACH SP. Z O.O.</b><br>UL. ROLNICZA 244<br>05-092 ŁOMIANKI |                   | Próbką (wg deklaracji Zleceniodawcy)<br><b>WODA</b><br><b>numer próbki wody do spożycia: 9/05/2016/W/MP</b><br><b>data pobrania próbki: 12.05.2016</b><br><b>data przekazania próbki podwykonawcy: 12.05.2016</b><br><b>Stan próbki bez zastrzeżeń.</b> |
| Data przyjęcia próbki:   | <b>2016-05-12</b> | <b>Zlecenie z dnia 2016-05-12</b><br>Próbki dostarczone przez Zleceniodawcę   |
| Data zakończenia badań:  | <b>2016-05-16</b> |   |
| Data utworzenia sprawozdania:  | <b>2016-05-16</b> |   |

| Rodzaj badania                               | Metoda                   | Jednostka | Wynik | Kryteria | Parametr zgodny/niezgodny |
|--|--------------------------|-----------|-------|----------|---------------------------|
| * Liczba bakterii z grupy coli <sup>1)</sup> | PN-EN ISO 9308-1:2014-12 | jtk/100ml | 0     | 0        | zgodny                    |
| * Liczba Escherichia coli <sup>1)</sup>      | PN-EN ISO 9308-1:2014-12 | jtk/100ml | 0     | 0        | zgodny                    |

<sup>1)</sup> Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. 2015, poz. 1989).

Autoryzował: Aleksandra Cieślak, Zastępca Kierownika Pracowni Mikrobiologicznej  
 Zatwierdził: Hanna Wachowska, p.o. Dyrektora Naczelnego Laboratorium (Zatwierdzone podpisem elektronicznym)

Adres laboratorium: Radom 26-610, ul. Kielecka 15

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](http://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

