ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI
W ŁOMIANKACH SP. Z O.O.
ul. Rolnicza 244, 05-092 Łomianki
LABORATORIUM BADANIA WODY I ŚCIEKÓW
ul. Włościańska 22a , 05-092 Łomianki
tel.: 664-162-644; e-mail: laboratorium@zwik-lomianki.pl

AB 1563

Łomianki, dnia 21.09.2018

Sprawozdanie z badań nr 454/2018

DANE KLIENTA

nazwa: Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Łomiankach Sp. z o.o. NIP: 1181782170

adres: ul. Rolnicza 244, 05-092 Łomianki

adres korespondencyjny: ul. Rolnicza 244, 05-092 Łomianki

tel: (22) 751 35 04 fax: (22) 751 70 35 e-mail: -

DOTYCZY ZLECENIA/UMOWY NR: 1/U/2018

INFORMACJE DOTYCZĄCE BADANEGO OBIEKTU

badany obiekt: próbka wody do spożycia / ~~próbka wody~~ / ~~próbka ścieków~~ *
miejsce pobrania próbki: Sklep, ul. Warszawska 201, Łomianki
punkt pobrania próbki: kran w toalecie
data i godzina pobrania próbki: 13.09.2018 godz. 08:35
norma według której pobrano próbkę: PN-ISO 5667-5:2003[A]; PN-EN ISO 19458:2007[A]
uwagi: woda z sieci wodociągowej
temperatura próbki bezpośrednio po pobraniu: 18,5 °C,
temperatura próbki po dostarczeniu do laboratorium: 15,7 °C
rodzaj pobranej próbki: jednorazowa, ~~złożona~~**
imię i nazwisko pracownika Laboratorium pobierającego próbkę: Magdalena Jasik

---

numer próbki (nadany przez Laboratorium): 25/09/2018/W/MP
data i godzina przyjęcia próbki w Laboratorium: 13.09.2018 godz. 10:40
stan próbki w chwili przyjęcia: zgodny/~~niezgodny~~* z wymaganiami
data rozpoczęcia badań: 13.09.2018
data zakończenia badań: 20.09.2018

[A] – metoda akredytowana
* niepotrzebne skreślić
** niepotrzebne skreślić, opisać sposób otrzymania próbki złożonej: _____

Wyniki odnoszą się wyłącznie do próbek dostarczonych przez Klienta lub pobranych na jego zlecenie.
Sprawozdanie sporządzono w 2 egzemplarzach.
Bez pisemnej zgody Laboratorium, sprawozdanie z badań nie może być powielane inaczej niż w całości.

ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W ŁOMIANKACH SP. Z O.O.
ul. Rolnicza 244, 05-092 Łomianki
LABORATORIUM BADANIA WODY I ŚCIEKÓW
ul. Włościańska 22a , 05-092 Łomianki
tel.: 664-162-644; e-mail: laboratorium@zwik-lomianki.pl

Sprawozdanie z badań nr 454/2018

WYNIKI BADAŃ ZLECONYCH DO WYKONANIA

badany wskaźnik	metoda badawcza	j.m.	wynik z niepewnością pomiaru[1)]	najwyższa dopuszczalna zawartość[2)]
pH[3)] [A, Z]	PN-EN ISO 10523:2012	-	7,4 ± 0,2	6,5 - 9,5
Przewodność elektryczna właściwa w 25°C[4)] [A, Z]	PN-EN 27888:1999	µS/cm	784 ± 39	2500
Mangan [A, Z]	PB-01 wydanie 3 z 27.04.2018 r.	µg/l	49 ± 8	50
Żelazo [A, Z]	PN-ISO 6332:2001+Ap.1:2016-06	µg/l	poniżej 20	200
Barwa[5)] [A, Z]	PN-EN ISO 7887:2012 p.6+Ap1:2015-06	mg/l Pt	7 ± 1	15 [#]
Mętność [A, Z]	PN-EN ISO 7027-1:2016-09	NTU[6)]	poniżej 0,30	1,0 [#]
Smak [Z]	PN-C-04557:1972	-	akceptowalny	- [#]
Zapach [Z]	PN-C-04557:1972	-	akceptowalny	- [#]
Liczba bakterii grupy coli [A, Z]	PN-EN ISO 9308-2:2014-06	NPL/100 ml*	0	0
Liczba Escherichia coli [A, Z]	PN-EN ISO 9308-2:2014-06	NPL/100 ml*	0	0
Ogólna liczba mikroorganizmów w 22°C po 72 h [A, P]	PN-EN ISO 6222:2004	jtk/ml	nie wykryto	-[#]

1) Podane wartości niepewności stanowią niepewność rozszerzoną przy poziomie ufności 95% i współczynniku rozszerzenia k=2.
2) Wartości wg Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 7 grudnia 2017 r. (Dz.U.2017, poz. 2294).
3) Temperatura pomiaru 25,7 °C.
4) Korekta poprzez automatyczną kompensację temperatury. Temperatura pomiaru 25,6 °C.
5) pH pomiaru 7,4.
6) NTU = FNU.
[#] - Akceptowalna/akceptowalny przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian. W przypadku barwy: pożądana wartość tego parametru w wodzie w kranie konsumenta - do 15mg Pt/l. W przypadku mętności: zalecany zakres wartości do 1,0. W przypadku ogólnej liczby mikroorganizmów: zaleca się, aby nie przekraczała 200 jtk/ml w kranie konsumenta.
[A] – badanie akredytowane.
[Z] – badanie zatwierdzone przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Powiecie Warszawskim Zachodnim (Decyzja nr HK/ZL-03/17 z dn. 15.09.2017r).
[P] – badania zlecone podwykonawcy (J.S. Hamilton Poland S.A., nr akredytacji AB 079).
[*] - wynik uzyskany metodą najbardziej prawdopodobnej liczby

Integralną częścią tego sprawozdania jest raport z badań podzleconych kompetentnemu podwykonawcy, tj. J.S. Hamilton Poland S.A. (nr akredytacji AB 079). Podzlecenie dotyczyło próbki nr 25/09/2018/W/MP przekazanej podwykonawcy w dniu 13.09.2018 r. Zakres badań wykonanych przez podwykonawcę: Ogólna liczba mikroorganizmów w 22 °C po 72 h. Z wykonanych badań podwykonawca sporządził sprawozdanie nr 409139/18/WAW, które w oryginale zostało przekazane Klientowi wraz z niniejszym sprawozdaniem.

sporządził sprawozdanie:

Laborant
M. Jasik
mgr inż. Magdalena Jasik
(czytelny podpis)

autoryzujący sprawozdanie:

Kierownik
Laboratorium Badania Wody i Ścieków
T. Drozdowski
Tomasz Drozdowski
(czytelny podpis)

KONIEC SPRAWOZDANIA

Wyniki odnoszą się wyłącznie do próbek dostarczonych przez Klienta lub pobranych na jego zlecenie.
Sprawozdanie sporządzono w 2 egzemplarzach.
Bez pisemnej zgody Laboratorium, sprawozdanie z badań nie może być powielane inaczej niż w całości.

HAMILTON

AB 079

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 409139/18/WAW

Zleceniodawca **ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W ŁOMIANKACH SP. Z O.O.** UL. ROLNICZA 244 05-092 ŁOMIANKI	Próbka *(wg deklaracji Zleceniodawcy)* **WODA** **numer próbki wody do spożycia: 25/09/2018/W/MP** **data pobrania próbki: 13.09.2018** **data przekazania próbki podwykonawcy: 13.09.2018** **Stan próbki bez zastrzeżeń**
Data przyjęcia próbki: **2018-09-13** Data zakończenia badań: **2018-09-20** Data utworzenia sprawozdania: **2018-09-20**	**Zlecenie z dnia 2018-09-13** Próbki dostarczone przez Zleceniodawcę

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Ogólna liczba mikroorganizmów w 22°C po 72h[1)2)]	PN-EN ISO 6222:2004	jtk/ml	nie wykryto	-	-

[1)] Badania wykonano metodami zatwierdzonymi przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gdyni (decyzja nr NK/S/2017/62 z dnia 29.12.2017).

[2)] Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. 2017, poz. 2294).

KONIEC SPRAWOZDANIA

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

Adres laboratorium: Gdynia 81-571, Chwaszczyńska 180
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%. Nie uwzględniono niepewności 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; # Wykonane u podwykonawcy

Formularz PO-14/08d wyd. z dn. 16.07.2018

J.S. HAMILTON POLAND S.A.
ul. Chwaszczyńska 180, 81-571 Gdynia, tel. +48 58 766 99 00