



**ŁAJSKI:**  
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: 1049/01/2021/M/1**

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>Zleceniodawca:</b> | Zespół Basenów Delfin w Ustrzykach Dolnych 38-700 Ustrzyki Dolne ul. Gombrowicza 49 |
| <b>Zlecenie Nr:</b>   | 1049/01/2021  |

(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)

(Ar) - metodyka akredytowana, równoważna do referencyjnej (wynik można wykorzystać do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie)

(O) - metodyka akredytowana w zakresie OIB

\*(A) - metodyka akredytowana Podwykonawcy

\* - metodyka nieakredytowana Podwykonawcy

| <b>Punkt poboru:</b>   |   | <b>Basen sportowy</b> |   |           |                      |
|--|---|-----------------------|---|-----------|----------------------|
| Przedmiot badania:   | Woda z pływalni                           |                       |   |           |                      |
| Adres pobrania:  | 38-700 Ustrzyki Dolne, ul. Gombrowicza 49 |                       |   |           |                      |
| Miejsce pobrania:  | Zespół Basenów Delfin                     |                       |   |           |                      |
| Urządzenie aerzolujące:  | brak                                      |                       |   |           |                      |
| Temp. pobranej próbki:   | 27,6 °C                                   |                       |   |           |                      |
| Data i godzina:  | 27-01-2021 10:20                          |                       |   |           |                      |
| Pobranie próbek wg:  | (A) PN-EN ISO 19458:2007                  |                       | Próbkobiorca: Próbkobiorca JARS nr: 277                                 |           |                      |
| Transport próbek:  | JARS S.A.                                 |                       |   |           |                      |
| Numer próbki:  | 6531/01/21                                |                       | Ocena próbki: bez zastrzeżeń  |           |                      |
| Data rozpoczęcia badań:  | 27-01-2021                                |                       | Data zakończenia badań: 29-01-2021                                      |           |                      |
| 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

UWAGA: Oryginalne sprawozdania z badań są wydawane w formie elektronicznej z rozszerzeniem \*.pdf, podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W związku z tym wszystkie wydruki, o ile nie są potwierdzone za zgodność z oryginałem, są kopiami.

**Koniec Sprawozdania**

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <b>Sporządzono dnia:</b><br>01-02-2021 | <b>Autoryzował wynik:</b><br>O <sup>3</sup> | <b>Zatwierdził:</b><br>Doradca Analityczny<br><br>Pracownik JARS nr: 298 | <b>Podpisano:</b><br>Kwalifikowanym podpisem elektronicznym<br> |
|--|---|--|--|