



Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.
ul. Lipowa 76A, 64-100 Leszno
Laboratorium Badania Wody i Ścieków

tel.(65) 529 83 39 fax: (65) 529 83 71 www.mpwik-leszno.pl



SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 0030/F/18

Strona: 1

Stron: 3

Obiekt badania:	Zleceniodawca (nazwa i adres):	Próbka pobrana zgodnie z:	
		Zlecenie	Protokół pobrania próbki:
woda basenowa	Gmina Rawicz OSiR Spokojna 1a, 63-900 Rawicz	Nr 0002/Z/18 Data: 03.01.2018	Nr 0008/2018 Data: 03.01.2018

Identyfikacja próbki							
Kod próbki:		Miejsce pobrania próbki:	Data pobrania:	Temp. (°C) próbki w chwili pobrania	Data przyjęcia próbki do Laboratorium	Data rozpoczęcia badań:	Data zakończenia badań:
Zleceniodawcy	Laboratorium						
6	0019-18	OSiR w Rawiczu, kryta pływalnia, ul. Spokojna 1 a, 63-900 Rawicz, maszynownia, zawór niecki basenu jacuzzi	03.01.2018	31.9	03.01.2018	03.01.2018	08.01.2018
3	0020-18	OSiR w Rawiczu, kryta pływalnia, ul. Spokojna 1 a, 63-900 Rawicz, maszynownia, zawór niecki basenu sportowego	03.01.2018	28.1	03.01.2018	03.01.2018	08.01.2018
5	0021-18	OSiR w Rawiczu, kryta pływalnia, ul. Spokojna 1 a, 63-900 Rawicz, niecka basenu wyposażona w urządzenie wytwarzające aerozol wodno-powietrzny (jacuzzi)	03.01.2018	31.9	03.01.2018	03.01.2018	08.01.2018
1	0022-18	OSiR w Rawiczu, kryta pływalnia, ul. Spokojna 1 a, 63-900 Rawicz, woda wodociągowa wprowadzana do niecki basenu sportowego z systemem cyrkulacji	03.01.2018	9.3	03.01.2018	04.01.2018	08.01.2018
2	0023-18	OSiR w Rawiczu, kryta pływalnia, ul. Spokojna 1 a, 63-900 Rawicz, niecka basenu sportowego	03.01.2018	28.0	03.01.2018	03.01.2018	08.01.2018
4	0024-18	OSiR w Rawiczu, kryta pływalnia, ul. Spokojna 1 a, 63-900 Rawicz, woda wodociągowa wprowadzana do niecki basenu jacuzzi z systemem cyrkulacji	03.01.2018	9.3	03.01.2018	04.01.2018	08.01.2018

Próbki pobrane przez: Laboratorium/Michał Juskowiak/ identyfikator metody pobrania: PN-EN ISO 19458:2007, PN-ISO 5667-5:2003
Próbki dostarczone przez: Laboratorium
Warunki środowiskowe: -
Stan próbki w chwili przyjęcia: prawidłowy

Wydanie: XIV z dnia 02.01.2018.

Uwagi /odstępstwa: -

WYNIKI BADAŃ

Badania fizykochemiczne							
Oznaczenie:				Kod próbki Laboratorium: 0019-18			
Badany parametr:	Metoda badawcza		Jednostka	Wynik	Niepewność	Kryteria (*)	Parametr zgodny/niezgodny
Mętność	PN-EN ISO 7027-1:2016	A Z R P	NTU	0.12	0.01	1,0	zgodność
Temperatura	in situ	nA R P	°C	31.9	-	-	-
Azotany	PN-82/C-04576.08	A Z R P	mg/l	7.59	0.61	20	zgodność

(*) wymagania wg Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakom powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz.U. 2015.2016)

OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI: -

WYNIKI BADAŃ

Badania fizykochemiczne							
Oznaczenie:				Kod próbki Laboratorium: 0020-18			
Badany parametr:	Metoda badawcza		Jednostka	Wynik	Niepewność	Kryteria (*)	Parametr zgodny/niezgodny
Mętność	PN-EN ISO 7027-1:2016	A Z R P	NTU	0.13	0.01	0,3	zgodność
Temperatura	in situ	nA R P	°C	28.1	-	-	-
Azotany	PN-82/C-04576.08	A Z R P	mg/l	9.25	0.74	20	zgodność

(*) wymagania wg Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakom powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz.U. 2015.2016)

OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI: -

WYNIKI BADAŃ

Badania fizykochemiczne							
Oznaczenie:				Kod próbki Laboratorium: 0021-18			
Badany parametr:	Metoda badawcza		Jednostka	Wynik	Niepewność	Kryteria (*)	Parametr zgodny/niezgodny
Mętność	PN-EN ISO 7027-1:2016	A Z R P	NTU	<0.1 ¹⁾	nd.	0,5	zgodność
Temperatura	in situ	nA R P	°C	31.9	-	-	-
Azotany	PN-82/C-04576.08	A Z R P	mg/l	<0.89 ²⁾	nd.	20	zgodność

Legenda:

nd. - nie dotyczy

1) wartość poniżej granicy oznaczenia ilościowego

2) azotany wartość wyrażona jako różnica między wynikiem próby 21-18 a 24-18

(*) wymagania wg Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakom powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz.U. 2015.2016)

OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI: -

WYNIKI BADAŃ

Badania fizykochemiczne							
Oznaczenie:				Kod próbki Laboratorium: 0022-18			
Badany parametr:	Metoda badawcza		Jednostka	Wynik	Niepewność	Kryteria (*)	Parametr zgodny/niezgodny
Azotany	PN-82/C-04576.08	A Z R P	mg/l	7.87	0.63	20	zgodność
Temperatura	in situ	nA R P	°C	9.3	-	-	-

(*) wymagania wg Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakom powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz.U. 2015.2016)

OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI: -

WYNIKI BADAŃ

Badania fizykochemiczne

Oznaczenie:			Kod próbki Laboratorium: 0023-18				
Badany parametr:	Metoda badawcza	Jednostka	Wynik	Niepewność	Kryteria (*)	Parametr zgodny/niezgodny	
Mętność	PN-EN ISO 7027-1:2016	A Z R P	NTU	<0.1 ¹⁾	nd.	1,0	zgodność
Temperatura	in situ	nA R P	°C	28	-	-	-
Azotany	PN-82/C-04576.08	A Z R P	mg/l	1,58 ²⁾	0.76	20	zgodność

Legenda:
nd. - nie dotyczy
1) wartość poniżej granicy oznaczenia ilościowego
2) azotany wartość wyrażona jako różnica między wynikiem próby 23-18 a 22-18

(*) wymagania wg Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakom powinna odpowiadać woda na pływaliach (Dz.U. 2015.2016)

OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI: -

WYNIKI BADAŃ

Badania fizykochemiczne

Oznaczenie:			Kod próbki Laboratorium: 0024-18				
Badany parametr:	Metoda badawcza	Jednostka	Wynik	Niepewność	Kryteria (*)	Parametr zgodny/niezgodny	
Azotany	PN-82/C-04576.08	A Z R P	mg/l	8.94	0.72	20	zgodność
Temperatura	in situ	nA R P	°C	9.3	-	-	-

(*) wymagania wg Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakom powinna odpowiadać woda na pływaliach (Dz.U. 2015.2016)

OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI: Próbkki 0019-18 do 0024-18 odpowiadają wymaganiom określonym powyżej.

1. Wyniki odnoszą się wyłącznie do badanych próbek.
2. Niepewności wyników badań podawane są dla metod akredytowanych i gdy ma to znaczenie dla miarodajności wyników badań lub zgodności z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi.
3. Niepewność wyniku wyrażona jest niepewnością rozszerzoną obliczoną dla:
 - metody badawczej bez niepewności dot. pobrania próbek przy poziomie ufności ok. 95% i współczynniku rozszerzenia k=2 (oznacz. literą B)
 - metody badawczej wraz z niepewnością dot. pobrania próbek przy poziomie ufności ok. 95% i współczynniku rozszerzenia k=2 (oznacz. literą P)
4. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobranie próbek przez Zleceniodawcę i stan, w jakim zostały dostarczone do badań.
5. Bez pisemnej zgody Laboratorium Sprawozdane z badań nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.
6. Klient ma prawo do złożenia skargi w terminie 14 dni od daty otrzymania Sprawozdania z badań.
7. Ze względu na charakter próbek, nie ma możliwości powtórzenia badań na tym samym materiale.
8. Sprawozdanie z Badań zawiera wyniki badań wykonane metodami: akredytowanymi (ozn. literą A), nieakredytowanymi (ozn. literą nA), referencyjnymi (ozn. literą R), niereferencyjnymi (ozn. literą nR).
9. Badania wykonane metodami zatwierdzonymi Decyzją PPIS w Lesznie z dnia 21.02.2017 r. (ozn. literą Z).
10. Badania przeznaczone dla oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie wykonano metodami: referencyjnymi.
11. Badania wykonane na życzenie klienta metodami niereferencyjnymi lub równoważnymi nie mają zastosowania do oceny w obszarze regulowanym.

Sprawozdanie sporządzono w 1 jednakowych egz. Egz. Nr - : Zleceniodawca Kopia egz. Nr 1: Archiwum w/m

Koniec Sprawozdania z badań.

Data sporządzenia: 08.01.2018	Autoryzował: Agnieszka Pietrowicz Data autoryzacji: 09.01.2018	Zatwierdził: Agnieszka Pietrowicz Data zatwierdzenia: 09.01.2018 (Zatwierdzono kwalifikowanym podpisem elektronicznym)
----------------------------------	---	--



Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.
ul. Lipowa 76A, 64-100 Leszno
Laboratorium Badania Wody i Ścieków

tel. (65) 529 83 39 fax: (65) 529 83 71 www.mpwik-leszno.pl



AB 1214

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 0006/M/18

Strona: 1

Stron: 3

Objekt badania:	Zleceniodawca (nazwa i adres):	Próbka pobrana zgodnie z:	
		Zlecenie	Protokół pobrania próbki:
woda basenowa	Gmina Rawicz OSiR Spokojna 1a, 63-900 Rawicz	Nr 0002/Z/18 Data: 03.01.2018	Nr 0008/2018 Data: 03.01.2018

Identyfikacja próbek

Kod próbki:		Miejsce pobrania próbki:	Data pobrania:	Temp. (°C) próbki w chwili pobrania	Data przyjęcia próbki do Laboratorium	Data rozpoczęcia badań:	Data zakończenia badań:
Zleceniodawcy	Laboratorium						
6	0019-18	OSiR w Rawiczu, kryta pływalnia, ul. Spokojna 1 a, 63-900 Rawicz, maszynownia, zawór niecki basenu jacuzzi	03.01.2018	31.9	03.01.2018	03.01.2018	05.01.2018
3	0020-18	OSiR w Rawiczu, kryta pływalnia, ul. Spokojna 1 a, 63-900 Rawicz, maszynownia, zawór niecki basenu sportowego	03.01.2018	28.1	03.01.2018	03.01.2018	05.01.2018
5	0021-18	OSiR w Rawiczu, kryta pływalnia, ul. Spokojna 1 a, 63-900 Rawicz, niecka basenu wyposażona w urządzenie wytwarzające aerozol wodno-powietrzny (jacuzzi)	03.01.2018	31.9	03.01.2018	03.01.2018	05.01.2018
2	0023-18	OSiR w Rawiczu, kryta pływalnia, ul. Spokojna 1 a, 63-900 Rawicz, niecka basenu sportowego	03.01.2018	28.0	03.01.2018	03.01.2018	07.01.2018

Próbki pobrane przez: Laboratorium/ identyfikator metody pobrania: PN-EN ISO 19458:2007, PN-ISO 5667-5:2003

Próbki dostarczone przez: Laboratorium

Warunki środowiskowe: -

Stan próbki w chwili przyjęcia: prawidłowy

Uwagi /odstępstwa: -

WYNIKI BADAŃ

Badania mikrobiologiczne

Badany parametr:	Oznaczenie:		Jednostka	Kod próbki Laboratorium: 0019-18			Parametr zgodny/niezgodny
	Metoda badawcza	A Z R P		Wynik	Niepewność	Kryteria (*)	
Escherichia coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12/A1:2017-04	A Z R P	jtk/100 ml	0	nd.	0	Zgodność
Pseudomonas aeruginosa	PN-EN ISO 16266:2009	A Z R P	jtk/100 ml	0	nd.	0	Zgodność
Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36°C	PN-EN ISO 6222:2004	A Z R P	jtk/1 ml	8	[5; 14]	<=20	Zgodność

Wydanie: XIV z dnia 02.01.2018.

Legenda:
nd. - nie dotyczy

(*) wymagania wg Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakom powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz.U. 2015.2016)

OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI: Próbką w badanym zakresie odpowiada wymaganiom określonym powyżej.

WYNIKI BADAŃ

Badania mikrobiologiczne

Oznaczenie:		Kod próbki Laboratorium: 0020-18					
Badany parametr:	Metoda badawcza	Jednostka	Wynik	Niepewność	Kryteria (*)	Parametr zgodny/niezgodny	
Escherichia coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12/A1:2017-04	A Z R P	jtk/100 ml	0	nd.	0	Zgodność
Pseudomonas aeruginosa	PN-EN ISO 16266:2009	A Z R P	jtk/100 ml	0	nd.	0	Zgodność
Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36°C	PN-EN ISO 6222:2004	A Z R P	jtk/1 ml	10	[6; 16]	<=20	Zgodność

Legenda:
nd. - nie dotyczy

(*) wymagania wg Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakom powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz.U. 2015.2016)

OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI: Próbką w badanym zakresie odpowiada wymaganiom określonym powyżej.

WYNIKI BADAŃ

Badania mikrobiologiczne

Oznaczenie:		Kod próbki Laboratorium: 0021-18					
Badany parametr:	Metoda badawcza	Jednostka	Wynik	Niepewność	Kryteria (*)	Parametr zgodny/niezgodny	
Escherichia coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12/A1:2017-04	A Z R P	jtk/100 ml	0	nd.	0	Zgodność
Pseudomonas aeruginosa	PN-EN ISO 16266:2009	A Z R P	jtk/100 ml	0	nd.	0	Zgodność
Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36°C	PN-EN ISO 6222:2004	A Z R P	jtk/1 ml	1	[0; 7]	<=100	Zgodność

Legenda:
nd. - nie dotyczy

(*) wymagania wg Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakom powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz.U. 2015.2016)

OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI: Próbką w badanym zakresie odpowiada wymaganiom określonym powyżej.

WYNIKI BADAŃ

Badania mikrobiologiczne

Oznaczenie:		Kod próbki Laboratorium: 0023-18					
Badany parametr:	Metoda badawcza	Jednostka	Wynik	Niepewność	Kryteria (*)	Parametr zgodny/niezgodny	
Escherichia coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12/A1:2017-04	A Z R P	jtk/100 ml	0	nd.	0	Zgodność
Pseudomonas aeruginosa	PN-EN ISO 16266:2009	A Z R P	jtk/100 ml	0	nd.	0	Zgodność
Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36°C	PN-EN ISO 6222:2004	A Z R P	jtk/1 ml	2	[1; 6]	<=100	Zgodność

Legenda:
nd. - nie dotyczy

(*) wymagania wg Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakom powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz.U. 2015.2016)

OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI: Próbką w badanym zakresie odpowiada wymaganiom określonym powyżej.

1. Wyniki odnoszą się wyłącznie do badanych próbek.
2. Niepewności wyników badań podawane są dla metod akredytowanych i gdy ma to znaczenie dla miarodajności wyników badań lub zgodności z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi.
3. Niepewność wyniku wyrażona jest niepewnością rozszerzoną obliczoną dla:
 - metody badawczej bez niepewności dot. pobrania próbek przy poziomie ufności ok. 95% i współczynnika rozszerzenia $k=2$ (oznacz. literą **B**)
 - metody badawczej wraz z niepewnością dot. pobrania próbek przy poziomie ufności ok. 95% i współczynnika rozszerzenia $k=2$ (oznacz. literą **P**)
4. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobranie próbek przez Zleceniodawcę i stan, w jakim zostały dostarczone do badań.
5. Bez pisemnej zgody Laboratorium Sprawozdane z badań nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.
6. Klient ma prawo do złożenia skargi w terminie 14 dni od daty otrzymania Sprawozdania z badań.
7. Ze względu na charakter próbek, nie ma możliwości powtórzenia badań na tym samym materiale.
8. Sprawozdanie z Badań zawiera wyniki badań wykonane metodami: akredytowanymi (ozn. literą **A**), nieakredytowanymi (ozn. literą **nA**), referencyjnymi (ozn. literą **R**), nierreferencyjnymi (ozn. literą **nR**).
9. Badania wykonane metodami zatwierdzonymi Decyzją PPIS w Lesznie z dnia 21.02.2017r. (ozn. literą **Z**).
10. Badania przeznaczone dla oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie wykonano metodami: referencyjnymi.
11. Badania wykonane na życzenie klienta metodami nierreferencyjnymi lub równoważnymi nie mają zastosowania do oceny w obszarze regulowanym.

Sprawozdanie sporządzono w 1 jednakowych egz.

Egz. Nr - : Zleceniodawca

Kopia egz. Nr 1: Archiwum w/m

Koniec Sprawozdania z badań.

Data sporządzenia:
07.01.2018Autoryzował: Jarosław Lawer
Data autoryzacji: 07.01.2018Zatwierdził: Magdalena Patalas
Data zatwierdzenia: 08.01.2018

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 1670/18/POZ

Zleceniodawca MIEJSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SPÓŁKA Z O.O. UL. LIPOWA 76A 64-100 LESZNO		Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA Miejsce, punkt poboru: OŚRODEK SPORTU I REKREACJI W RAWICZU, UL.SPOKOJNA 1B - WODA BASENOWA - KRYTA PŁYWALNIA - WODA WODOCIĄGOWA WPROWADZANA DO NIECKI JACCUZI Próbka nr 4 Data pobrania: 03.01.2018 Temperatura w termotorbie podczas przyjęcia próbki do laboratorium: 3,0°C Data, godzina przyjęcia próbki do laboratorium: 03.01.2018; 15:00 Stan próbki bez zastrzeżeń
Data przyjęcia próbki:	2018-01-03	Zlecenie z dnia 2018-01-03 Próbki odebrane przez pracownika J.S. Hamilton Poland S.A.
Data zakończenia badań:	2018-01-15	
Data utworzenia sprawozdania:	2018-01-15	

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Indeks nadmanganianowy ¹⁾²⁾	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l	1,2 ± 0,1	≤5,0	zgodny

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: Tomasz Wesołowski, Kierownik Pracowni Analiz Środowiska
 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%. 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, PCA; # Wykonane u podwykonawcy

Strona 1 / 1

Formularz PO-14/08d wyd. z dn. 01.06.2017

J.S. HAMILTON POLAND S.A.

ul. Chwaszczyńska 180, 81-571 Gdynia, tel. +48 58 766 99 00



STATEMENT OF WORK

Project Name	Project Description	Start Date	End Date
Project A	Project Description A	01/01/2024	03/31/2024
Project B	Project Description B	04/01/2024	06/30/2024

Item	Quantity	Unit Price	Total Price
Item 1	100	\$10.00	\$1,000.00
Item 2	50	\$20.00	\$1,000.00
Item 3	25	\$40.00	\$1,000.00

STATEMENT OF WORK

THIS STATEMENT OF WORK (SOW) defines the work to be performed by the Contractor under the contract. It is intended to serve as a guide for the Contractor and the Client in the performance of the work. The SOW is subject to the terms and conditions of the contract.

The Contractor shall provide the following services:

- Project Management
- Quality Assurance
- Reporting

The Contractor shall be responsible for the following:

- Obtaining all necessary permits and approvals.
- Ensuring compliance with all applicable laws and regulations.
- Maintaining accurate records of all work performed.

The Contractor shall provide the following deliverables:

- Project Schedule
- Quality Assurance Plan
- Regular Reports

The Contractor shall be responsible for the following:

- Obtaining all necessary permits and approvals.
- Ensuring compliance with all applicable laws and regulations.
- Maintaining accurate records of all work performed.

The Contractor shall be responsible for the following:

- Obtaining all necessary permits and approvals.
- Ensuring compliance with all applicable laws and regulations.
- Maintaining accurate records of all work performed.

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 1671/18/POZ

Zleceniodawca MIEJSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SPÓŁKA Z O.O. UL. LIPOWA 76A 64-100 LESZNO		Próbkę (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA BASENOWA Miejsce, punkt poboru: OŚRODEK SPORTU I REKREACJI W RAWICZU, UL.SPOKOJNA 1B - WODA BASENOWA - KRYTA PŁYWALNIA - WODA W NIECCE BASENU WYPOSAŻONEGO W URZĄDZENIA WYTWARZAJĄCE AEROSOL WODNO-POWIETRZNY Próbkę nr 5 Data pobrania: 03.01.2018 Temperatura w termotorbie podczas przyjęcia próbki do laboratorium: 3,0°C Data, godzina przyjęcia próbki do laboratorium: 03.01.2018; 15:00 Stan próbki bez zastrzeżeń
Data przyjęcia próbki:	2018-01-03	Zlecenie z dnia 2018-01-03 Próbkę odebrane przez pracownika J.S. Hamilton Poland S.A.
Data zakończenia badań:	2018-01-16	
Data utworzenia sprawozdania:	2018-01-16	

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Liczba Legionella Sp. ¹⁾	PN-EN ISO 11731-2:2008	jtk/ 100 ml	0	0	zgodny
* Indeks nadmanganianowy ¹⁾	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l	2,6 ± 0,8	-	-
* Lotne związki organiczne ¹⁾	PB-147/GC wyd II z dn. 20.10.2014				
Trichlorometan (Chloroform)		mg/l	0,010 ± 0,003	≤ 0,03	zgodny
Bromodichlorometan		mg/l	< 0,001	-	-
Dibromochlorometan		mg/l	< 0,001	-	-
Tribromometan (Bromoform)		mg/l	< 0,001	-	-
Σ THM (chloroform, bromodichlorometan, dibromochlorometan, bromoform)		mg/l	0,010 ± 0,004	≤ 0,1	zgodny

¹⁾ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz.U.2015, poz. 2016)

KONIEC SPRAWOZDANIA

Autoryzował: Paulina Połosak, Starszy Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii
 Tomasz Wesołowski, Kierownik Pracowni Analiz Środowiska
 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%. 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, PCA; # Wykonane u podwykonawcy

Strona 1 / 1

Formularz PO-14/08d wyd. z dn. 01.06.2017

J.S. HAMILTON POLAND S.A.

ul. Chwaszczyńska 180, 81-571 Gdynia, tel. +48 58 766 99 00



STATEMENT OF THE STATE OF THE ECONOMY

Particulars	1999-00	2000-01	2001-02
Revenue	1000000	1000000	1000000
Capital	1000000	1000000	1000000
Grants	1000000	1000000	1000000
Loans	1000000	1000000	1000000
Reserves	1000000	1000000	1000000
Other	1000000	1000000	1000000
Total	5000000	5000000	5000000

Particulars	1999-00	2000-01	2001-02
Revenue	1000000	1000000	1000000
Capital	1000000	1000000	1000000
Grants	1000000	1000000	1000000
Loans	1000000	1000000	1000000
Reserves	1000000	1000000	1000000
Other	1000000	1000000	1000000
Total	5000000	5000000	5000000

STATE OF THE ECONOMY - 2001-02

The State of the Economy for the year 2001-02 is presented in the following table. The total revenue for the year is Rs. 5000000. The total capital expenditure is Rs. 1000000. The total grants received are Rs. 1000000. The total loans taken are Rs. 1000000. The total reserves are Rs. 1000000. The total other items are Rs. 1000000.

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 1672/18/POZ

Zleceniodawca MIEJSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SPÓŁKA Z O.O. UL. LIPOWA 76A 64-100 LESZNO		Próbkę (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA BASENOWA Miejsce, punkt poboru: OŚRODEK SPORTU I REKREACJI W RAWICZU, UL.SPOKOJNA 1B - WODA BASENOWA -KRYTA PŁYWALNIA - WODA Z CYRKULACJI - MASZYNOWNIA -ZAWÓR NIECKI BASENU SPORTOWEGO Próbkę nr 6 Data pobrania: 03.01.2018 Temperatura w termoturbie podczas przyjęcia próbki do laboratorium: 3,0°C Data, godzina przyjęcia próbki do laboratorium: 03.01.2018; 15:00 Stan próbki bez zastrzeżeń
Data przyjęcia próbki:	2018-01-03	Zlecenie z dnia 2018-01-03 Próbkę odebrane przez pracownika J.S. Hamilton Poland S.A.
Data zakończenia badań:	2018-01-16	
Data utworzenia sprawozdania:	2018-01-16	

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Liczba Legionella Sp. ¹⁾	PN-EN ISO 11731-2:2008	jtk/ 100 ml	0	0	zgodny
* Indeks nadmanganianowy ¹⁾	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l	2,8 ± 0,8	-	-
* Lotne związki organiczne ¹⁾	PB-147/GC wyd II z dn. 20.10.2014				
Trichlorometan (Chloroform)		mg/l	0,010 ± 0,003	≤ 0,03	zgodny
Bromodichlorometan		mg/l	< 0,001	-	-
Dibromochlorometan		mg/l	< 0,001	-	-
Tribromometan (Bromoform)		mg/l	< 0,001	-	-
Σ THM (chloroform, bromodichlorometan, dibromochlorometan, bromoform)		mg/l	0,010 ± 0,004	≤ 0,1	zgodny

¹⁾ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz.U.2015, poz. 2016)

KONIEC SPRAWOZDANIA

Autoryzował: Paulina Połosak, Starszy Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii
 Tomasz Wesołowski, Kierownik Pracowni Analiz Środowiska
 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%. 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, PCA; # Wykonane u podwykonawcy

Strona 1 / 1

Formularz PO-14/08d wyd. z dn. 01.06.2017

J.S. HAMILTON POLAND S.A.

ul. Chwaszczyńska 180, 81-571 Gdynia, tel. +48 58 766 99 00



SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 1673/18/POZ

Zleceniodawca MIEJSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SPÓŁKA Z O.O. UL. LIPOWA 76A 64-100 LESZNO		Próbkę (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA Miejsce, punkt poboru: OŚRODEK SPORTU I REKREACJI W RAWICZU, UL.SPOKOJNA 1B - WODA BASENOWA -KRYTA PŁYWALNIA - WODA WODOCIĄGOWA WPROWADZANA DO NIECKI BASENU SPORTOWEGO Próbkę nr 1 Data pobrania: 03.01.2018 Temperatura w termotorbie podczas przyjęcia próbki do laboratorium: 3,0°C Data, godzina przyjęcia próbki do laboratorium: 03.01.2018; 15:00 Stan próbki bez zastrzeżeń	
Data przyjęcia próbki:	2018-01-03	Zlecenie z dnia 2018-01-03 Próbkę odebrane przez pracownika J.S. Hamilton Poland S.A.	
Data zakończenia badań:	2018-01-15		
Data utworzenia sprawozdania:	2018-01-15		

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Indeks nadmanganianowy ¹⁾²⁾	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l	1,3 ± 0,4	≤5,0	zgodny

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: Tomasz Wesołowski, Kierownik Pracowni Analiz Środowiska
 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%. 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, PCA; # Wykonane u podwykonawcy

Strona 1 / 1

Formularz PO-14/08d wyd. z dn. 01.06.2017

J.S. HAMILTON POLAND S.A.

ul. Chwaszczyńska 180, 81-571 Gdynia, tel. +48 58 766 99 00



APPREHENSION REPORT

NAME: [REDACTED] DATE: [REDACTED]
ADDRESS: [REDACTED] CITY: [REDACTED]
PROVINCE: [REDACTED] OCCASION: [REDACTED]
REASON FOR APPREHENSION: [REDACTED]
APPROVED BY: [REDACTED] SIGNATURE: [REDACTED]

NAME	ADDRESS	PROVINCE	CITY	DATE	REASON
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

APPROVED BY: [REDACTED] SIGNATURE: [REDACTED]

DATE: [REDACTED] TIME: [REDACTED]

REPORTING OFFICER: [REDACTED] SIGNATURE: [REDACTED]

DATE: [REDACTED] TIME: [REDACTED]

REPORTING OFFICER: [REDACTED] SIGNATURE: [REDACTED]

DATE: [REDACTED] TIME: [REDACTED]

REPORTING OFFICER: [REDACTED] SIGNATURE: [REDACTED]

DATE: [REDACTED] TIME: [REDACTED]

REPORTING OFFICER: [REDACTED] SIGNATURE: [REDACTED]

DATE: [REDACTED] TIME: [REDACTED]

REPORTING OFFICER: [REDACTED] SIGNATURE: [REDACTED]

DATE: [REDACTED] TIME: [REDACTED]

REPORTING OFFICER: [REDACTED] SIGNATURE: [REDACTED]

DATE: [REDACTED] TIME: [REDACTED]

REPORTING OFFICER: [REDACTED] SIGNATURE: [REDACTED]

DATE: [REDACTED] TIME: [REDACTED]

REPORTING OFFICER: [REDACTED] SIGNATURE: [REDACTED]

DATE: [REDACTED] TIME: [REDACTED]

REPORTING OFFICER: [REDACTED] SIGNATURE: [REDACTED]

DATE: [REDACTED] TIME: [REDACTED]

REPORTING OFFICER: [REDACTED] SIGNATURE: [REDACTED]

DATE: [REDACTED] TIME: [REDACTED]

REPORTING OFFICER: [REDACTED] SIGNATURE: [REDACTED]

DATE: [REDACTED] TIME: [REDACTED]

REPORTING OFFICER: [REDACTED] SIGNATURE: [REDACTED]

DATE: [REDACTED] TIME: [REDACTED]

REPORTING OFFICER: [REDACTED] SIGNATURE: [REDACTED]

DATE: [REDACTED] TIME: [REDACTED]

REPORTING OFFICER: [REDACTED] SIGNATURE: [REDACTED]

DATE: [REDACTED] TIME: [REDACTED]

REPORTING OFFICER: [REDACTED] SIGNATURE: [REDACTED]

DATE: [REDACTED] TIME: [REDACTED]

REPORTING OFFICER: [REDACTED] SIGNATURE: [REDACTED]

DATE: [REDACTED] TIME: [REDACTED]

REPORTING OFFICER: [REDACTED] SIGNATURE: [REDACTED]

DATE: [REDACTED] TIME: [REDACTED]

REPORTING OFFICER: [REDACTED] SIGNATURE: [REDACTED]

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 1674/18/POZ

Zleceniodawca MIEJSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SPÓŁKA Z O.O. UL. LIPOWA 76A 64-100 LESZNO		Próbką (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA BASENOWA Miejsce, punkt poboru: OŚRODEK SPORTU I REKREACJI W RAWICZU, UL.SPOKOJNA 1B - WODA BASENOWA -KRYTA PŁYWALNIA - WODA W NIECCE BASENU SPORTOWEGO Próbką nr 2 Data pobrania: 03.01.2018 Temperatura w termotorbie podczas przyjęcia próbki do laboratorium: 3,0°C Data, godzina przyjęcia próbki do laboratorium: 03.01.2018; 15:00 Stan próbki bez zastrzeżeń
Data przyjęcia próbki:	2018-01-03	Zlecenie z dnia 2018-01-03 Próbkę odebrane przez pracownika J.S. Hamilton Poland S.A.
Data zakończenia badań:	2018-01-16	
Data utworzenia sprawozdania:	2018-01-16	

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Liczba Legionella Sp. ¹⁾	PN-EN ISO 11731-2:2008	jtk/ 100 ml	0	0	zgodny
* Indeks nadmanganianowy ¹⁾	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l	1,7 ± 0,5	-	-
* Lotne związki organiczne ¹⁾	PB-147/GC wyd II z dn. 20.10.2014				
Trichlorometan (Chloroform)		mg/l	0,018 ± 0,005	≤ 0,03	zgodny
Bromodichlorometan		mg/l	0,001 ± 0,001	-	-
Dibromochlorometan		mg/l	< 0,001	-	-
Tribromometan (Bromoform)		mg/l	< 0,001	-	-
Σ THM (chloroform, bromodichlorometan, dibromochlorometan, bromoform)		mg/l	0,019 ± 0,006	≤ 0,1	zgodny

¹⁾ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz.U.2015, poz. 2016)

KONIEC SPRAWOZDANIA

Autoryzował: Paulina Połosak, Starszy Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii
 Tomasz Wesołowski, Kierownik Pracowni Analiz Środowiska
 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%. 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, PCA; # Wykonane u podwykonawcy

Strona 1 / 1

Formularz PO-14/08d wyd. z dn. 01.06.2017

J.S. HAMILTON POLAND S.A.

ul. Chwaszczyńska 180, 81-571 Gdynia, tel. +48 58 766 99 00



AMERICAN AIRLINES

1. Name of the person or organization to whom the bill is rendered 2. Address of the person or organization to whom the bill is rendered 3. City and State to which the bill is rendered 4. Name of the person or organization to whom the bill is rendered 5. Address of the person or organization to whom the bill is rendered 6. City and State to which the bill is rendered	7. Name of the person or organization to whom the bill is rendered 8. Address of the person or organization to whom the bill is rendered 9. City and State to which the bill is rendered 10. Name of the person or organization to whom the bill is rendered 11. Address of the person or organization to whom the bill is rendered 12. City and State to which the bill is rendered
--	---

No.	Description	Amount	Total
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			

AMERICAN AIRLINES

AMERICAN AIRLINES

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 1675/18/POZ

Zleceniodawca MIEJSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SPÓŁKA Z O.O. UL. LIPOWA 76A 64-100 LESZNO		Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA BASENOWA Miejsce, punkt poboru: OŚRODEK SPORTU I REKREACJI W RAWICZU, UL.SPOKOJNA 1B - WODA BASENOWA - KRYTA PŁYWALNIA - WODA Z CYRKULACJI - MASZYNOWNIA - ZAWÓR NIECKI BASENU SPORTOWEGO Próbka nr 3 Data pobrania: 03.01.2018 Temperatura w termotorbie podczas przyjęcia próbki do laboratorium: 3,0°C Data, godzina przyjęcia próbki do laboratorium: 03.01.2018; 15:00 Stan próbki bez zastrzeżeń
Data przyjęcia próbki:	2018-01-03	Zlecenie z dnia 2018-01-03 Próbki odebrane przez pracownika J.S. Hamilton Poland S.A.
Data zakończenia badań:	2018-01-16	
Data utworzenia sprawozdania:	2018-01-16	

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Liczba Legionella Sp. ¹⁾	PN-EN ISO 11731-2:2008	jtk/ 100 ml	0	0	zgodny
* Indeks nadmanganianowy ¹⁾	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l	1,8 ± 0,5	-	-
* Lotne związki organiczne ¹⁾	PB-147/GC wyd II z dn. 20.10.2014				
Trichlorometan (Chloroform)		mg/l	0,019 ± 0,006	≤ 0,03	zgodny
Bromodichlorometan		mg/l	0,001 ± 0,001	-	-
Dibromochlorometan		mg/l	< 0,001	-	-
Tribromometan (Bromoform)		mg/l	< 0,001	-	-
Σ THM (chloroform, bromodichlorometan, dibromochlorometan, bromoform)		mg/l	0,020 ± 0,006	≤ 0,1	zgodny

¹⁾ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz.U.2015, poz. 2016)

KONIEC SPRAWOZDANIA

Autoryzował: Paulina Połosa, Starszy Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii
 Tomasz Wesołowski, Kierownik Pracowni Analiz Środowiska
 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%. 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, PCA; # Wykonane u podwykonawcy

Strona 1 / 1

Formularz PO-14/08d wyd. z dn. 01.06.2017

J.S. HAMILTON POLAND S.A.

ul. Chwaszczyńska 180, 81-571 Gdynia, tel. +48 58 766 99 00



