



AB 515

**WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA
W SZCZECINIE**

 70-632 Szczecin, ul. Spedytorska 6/7
 DZIAŁ LABORATORYJNY
 ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
 tel. 91 462 40 60
 e-mail: laboratorium@wsse.szczecin.pl
www.wsse.szczecin.pl
LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
 Sprawozdanie z badań Nr Sp/BM/PW/4192/17

NAZWA I ADRES ZLECAJĄCEGO:	Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Choszcznie, ul. Bolesława Chrobrego 27, 73-200 Choszczno dla: Kryta Pływalnia „WODNY RAJ” ul. Bolesława Chrobrego 31 73-200 Choszczno		
NR UMOWY/ ZLECENIA *):	L 5/17		
PRÓBKĄ POBRANA PRZEZ:	Powiatowa Stacja Sanitarно – Epidemiologiczna w Choszcznie A. Sikorska		
NUMER PROTOKOŁU POBRANIA PRÓBKII:	S/122/17		
MIEJSCE POBRANIA PRÓBKII:	Wanna „Oliwia” – woda z niecki basenowej 3202PPPPW0159		
METODYKA POBRANIA PRÓBKII:	Zgodnie z protokołem pobrania próbki nr S/122/17		
RÓDZAJ PRÓBKII/ NUMER PRÓBKII/ WIELKOŚĆ PRÓBKII:	Próbka wody z basenu kąpielowego	BM/PW/4250/S/17	500ml
STAN PRÓBKII:	bez zastrzeżeń		
DATA I GODZINA POBRANIA/ PRZYJĘCIA PRÓBKII:	13.11.17 r. godz. 07:45 / 13.11.17 r. godz. 14:25		
DATA ROZPOCZĘCIA/ZAKOŃCZENIA BADANIA:	13.11.17 r. / 23.11.17 r.		

WYNIK BADANIA MIKROBIOLOGICZNEGO:

LP.	BADANY WYRÓZNIK MIKROBIOLOGICZNY	METODA BADAWCZA	NUMER PRÓBKII	WYMAGANIA ²⁾
			BM/PW/4250/S/17	
			WYNIK BADANIA ± NIEPEWNOŚĆ ¹⁾	
1.	Bakterie z rodzaju Legionella w 100 ml wody (jtk /100 ml) – A	PN-EN ISO 11731-2:2008 Metoda filtracji membranowej	0	0

jtk jednostki tworzące kolonie

NPL najbardziej prawdopodobna liczba

¹⁾ wartość niepewności: podawana jest w przypadku, gdy ma to znaczenie dla dokonania oceny wyników lub na życzenie klienta; stanowi niepewność rozszerzoną przy poziomie ufności 95% i współczynniku rozszerzenia k=2; Dla metod określających najbardziej prawdopodobną liczbę bakterii (NPL), niepewność w postaci przedziału ufności na poziomie 95%, podawana jest z tablic teoretycznych. Niepewność nie obejmuje niepewności związanej z pobraniem próbki.

²⁾ podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz. U. z 2015r., poz. 2016).
UWAGI: (jeśli dotyczy)

1. Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanej próbki.
2. Bez pisemnej zgody Kierownika Laboratorium Badań Mikrobiologicznych sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości.
3. Klient ma możliwość złożenia skargi na działalność Laboratorium Badań Mikrobiologicznych.
4. Klient ma prawo złożyć pisemną reklamację w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania.
5. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobranie i transport próbek do badania.
6. Badania w tym sprawozdaniu oznaczone literą A – są akredytowane, zamieszczone w zakresie akredytacji PCA nr AB 515, wydanie nr 21 z dnia 14 lipca 2017 r.; oznaczone literą N – nieakredytowane.

Data sporządzenia sprawozdania: 23.11.17 r.

Autoryzował:

 23.11.2017
 STARSZY ASYSTENT
 LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
 ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
 Dział Laborat. w
 Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
 mgr Sylwia Bąbel

Data i podpis

Zatwierdził:

 23.11.2017
 KIEROWNIK
 LABORATORIUM BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH
 ODDZIAŁ LABORATORYJNY W SZCZECINIE
 Dział Laborat. w
 Woj. Stacji Sanit.-Epidem. w Szczecinie
 mgr Anna Ratko

Data i podpis

-----koniec sprawozdania-----

*) wpisać właściwie