

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 171715/17/SOK

Zleceniodawca OŚRODEK SPORTU I REKREACJI W SOKÓŁCE UL. MARIAŃSKA 31 16-100 SOKÓŁKA		Próbką (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA BASENOWA Protokół poboru próbek nr: 1/SOK/KK/9/5/2017 Data poboru: 09.05.2017 Godzina pobrania: 8:10 Punkt poboru, miejsce poboru: Woda w nieckach basenowych wyposażonych w urządzenia wytwarzające aerozol wodno-powietrzny, Jacuzzi Temp. wody: 32,9stC Próbki pobrane metodą akredytowaną przez pracownika Laboratorium J.S. Hamilton Poland S.A. zgodnie z PN-EN ISO 19458:2007, PN-ISO 5667-5:2003 Stan próbki bez zastrzeżeń Próbki pobrane przez pracownika J.S. Hamilton Poland S.A.
Data przyjęcia próbki:	09.05.2017	
Data zakończenia badań:	23.05.2017	
Data utworzenia sprawozdania:	23.05.2017	

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Liczba Escherichia coli ¹⁾	PN-EN ISO 9308-1:2014-12	jtk/100ml	0	0	zgodny
* Liczba Legionella Sp. ¹⁾	PN-EN ISO 11731-2:2008	jtk/ 100 ml	0	0	zgodny
* Liczba Pseudomonas aeruginosa ¹⁾	PN-EN ISO 16266:2009	jtk/ 100 ml	0	0	zgodny
* Ogólna liczba mikroorganizmów w 36°C po 48h ¹⁾	PN-EN ISO 6222:2004	jtk/ 1 ml	nie wykryto	<100	zgodny
Chlor wolny ¹⁾	Pomiar "in situ" podczas pobierania próbki	mg/l	0,92 ± 0,09	0,70-1,00	-
Chlor związany ¹⁾	Pomiar "in situ" podczas pobierania próbki	mg/l	0,29 ± 0,03	≤0,30	-
* Indeks nadmanganianowy ¹⁾	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l	<0,5	-	-
* Mętność ¹⁾	PN-EN ISO 7027:2003	NTU	<0,20	≤0,50	zgodny
pH ¹⁾	Pomiar in situ podczas pobierania próbki		7,3	6,5-7,6	zgodny
Potencjał redox ¹⁾	Pomiar "in situ" podczas pobierania próbki	mV	772 ± 77	≥750	-

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

Autoryzował: Krzysztof Holc, Specjalista ds. analiz, Pracownia Analiz Środowiska
 Paulina Połosak, Starszy Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii
 Tomasz Wesołowski, Kierownik Pracowni Analiz Środowiska

Zatwierdził: Hanna Wachowska, Dyrektor Naczelny Laboratorium (Zatwierdzone kwalifikowanym 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 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 # Wykonane u podwykonawcy

Strona 1 / 1

Formularz PO-14/08d wyd. z dn. 06.06.2014

