

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 485518/17/SOK

Zleceniodawca OŚRODEK SPORTU I REKREACJI W SOKÓŁCE UL. MARIANŃSKA 31 16-100 SOKÓŁKA		Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA BASENOWA Protokół poboru próbek nr: 1/SOK/KK20/11/2017 Data poboru: 21.11.2017 Godzina pobrania: 8:20 Punkt poboru, miejsce poboru: Woda w niecce basenowych, Niecka mała Temp. wody: 31,8stC Próbki pobrane metodą akredytowaną przez pracownika Laboratorium J.S. Hamilton Poland S.A. zgodnie z PN-EN ISO 19458:2007 Stan próbki bez zastrzeżeń
Data przyjęcia próbki:	2017-11-21	Próbki pobrane przez pracownika J.S. Hamilton Poland S.A.
Data zakończenia badań:	2017-11-27	
Data utworzenia sprawozdania:	2017-11-27	

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 Pseudomonas aeruginosa ¹⁾	PN-EN ISO 16266:2009	jtk/ 100 ml	0	0	zgodny
* Chlor wolny ¹⁾	PB-358 wyd. I z dn. 05.06.2017	mg/l	0,59 ± 0,12	0,30-0,60	-
* Chlor związany ¹⁾	PB-358 wyd. I z dn. 05.06.2017	mg/l	0,26 ± 0,05	≤0,30	-
Potencjał redox ¹⁾	Pomiar "in situ" podczas pobierania próbki	mV	749 ± 75	≥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)

KONIEC SPRAWOZDANIA

Autoryzował: Anna Michalska, Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii

Krzysztof Krokos, Lider ds. Jakości Poborów

Paulina Połosa, Starszy Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii

Zatwierdził: Hanna Wachowska, Dyrektor Naczelny Laboratorium (Zatwierdzone podpisem elektronicznym)

Adres laboratorium: Gdynia 81-571, Chwaszczyńska 180; Sokółka 16-100, ul. Wodna 5

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

