

**SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 165382/18/SOK**

Zleceniodawca <b>OŚRODEK SPORTU I REKREACJI W SOKÓŁCE</b> UL. MARIANŃSKA 31 16-100 SOKÓŁKA		Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) <b>WODA BASENOWA</b> <b>Protokół poboru próbek nr: 14/SOK/KK/17/4/2018</b> <b>Data poboru: 17.04.2018</b> <b>Godzina pobrania: 8:30 - 8:40</b> <b>Punkt poboru, miejsce poboru: OSIR Sokółka, ul. Mariańska 31, woda w nieckach basenowych, niecka duża</b> <b>Temp. wody: 27,5stC</b> <b>Stan próbki bez zastrzeżeń</b>
Data przyjęcia próbki:	<b>2018-04-17</b>	<b>Stan próbki bez zastrzeżeń</b> Próbki pobrane przez Krzysztof Krokos, pracownika J.S. Hamilton Poland S.A. zgodnie z metodą akredytowaną PN-EN ISO 19458:2007
Data zakończenia badań:	<b>2018-05-02</b>	
Data utworzenia sprawozdania:	<b>2018-05-02</b>	

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Liczba Escherichia coli <sup>1)</sup>	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04	jtk/100ml	0	0	zgodny
* Liczba Pseudomonas aeruginosa <sup>1)</sup>	PN-EN ISO 16266:2009	jtk/ 100 ml	0	0	zgodny
* Chlor wolny <sup>1)</sup>	PB-358 wyd. I z dn. 05.06.2017	mg/l	0,47 ± 0,09	0,30-0,60	zgodny
* Chlor związany <sup>1)</sup>	PB-358 wyd. I z dn. 05.06.2017	mg/l	0,29 ± 0,06	≤0,30	-
Potencjał redox <sup>1)</sup>	Pomiar "in situ" podczas pobierania próbki	mV	774 ± 77	≥750	-

<sup>1)</sup> 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: Agnieszka Duda, Specjalista ds. Analiz, Pracownia Mikrobiologii  
 Anna Michalska, Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii  
 Krzysztof Krokos, Lider ds. Jakości Poborów

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%. Nie uwzględniono niepewności pobierania próbek. 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

