

## SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 34469/19/SOK

Zleceniodawca <b>GMINA SOKÓŁKA</b> PLAC KOŚCIUSZKI 1 16-100 SOKÓŁKA	Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) <b>WODA BASENOWA</b> <b>Protokół poboru próbek nr: 1/SOK/WF/23/1/2019</b> <b>Data poboru: 23.01.2019</b> <b>Godzina pobrania: 08:10 - 08:20</b> <b>Punkt poboru, miejsce poboru: OSIR Sokółka, ul. Mariańska 31, woda w nieckach basenowych wyposażonych w urządzenia wytwarzające areozol wodno-powietrzny, jacuzzi</b> <b>Temp. wody: 31,9 stC</b> <b>Stan próbki bez zastrzeżeń</b> Próbki pobrane przez Wojciech Fiedorczyk, pracownika J.S. Hamilton Poland S.A. zgodnie z metodą akredytowaną PN-EN ISO 19458:2007, PN-ISO 5667-5:2017-10
Data przyjęcia próbki:	<b>2019-01-23</b>
Data zakończenia badań:	<b>2019-02-05</b>
Data utworzenia sprawozdania:	<b>2019-02-05</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
* Indeks nadmanganianowy <sup>1)</sup>	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l O <sub>2</sub>	2,1	-	-
* Chlor wolny <sup>1)</sup>	PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017	mg/l	0,97 ± 0,19	0,70-1,00	-
* Chlor związany <sup>1)</sup>	PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017	mg/l	0,28 ± 0,06	≤0,30	-
Potencjał redox <sup>1)</sup>	PB-377 wyd. I z dn. 25.05.2018	mV	782 ± 78	≥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: Aleksandra Wiśniewska, Kierownik Pracowni Analiz Środowiska

Krzysztof Krokos, Lider ds. Jakości Poborów

Renata Żywicka, Specjalista ds. Analiz, Pracownia Mikrobiologii

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

Adres laboratorium: Sokółka 16-100, ul. Wodna 5; 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%. Uwzględniono niepewność 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](http://www.hamilton.com.pl)

\* Badanie akredytowane; # Badanie wykonane u podwykonawcy

Strona 1 / 1

Formularz PO-14/08d wyd. z dn. 14.01.2019

**J.S. HAMILTON POLAND S.A.**

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

