

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 104857/19/SOK

Zleceniodawca GMINA SOKÓŁKA PLAC KOŚCIUSZKI 1 16-100 SOKÓŁKA	Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA BASENOWA Protokół poboru próbek nr: 2/SOK/WF/5/3/2019 Data poboru: 5.03.2019 Godzina poboru: 8:31-8:45 Punkt poboru, miejsce poboru: OSiR Sokółka, ul. Mariańska 31; woda w nieszce basenowej. Niecka mała Temp. wody: 30,3 stC Stan próbki bez zastrzeżeń
Data przyjęcia próbki:	2019-03-05
Data zakończenia badań:	2019-03-17
Data utworzenia sprawozdania:	2019-03-17
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	

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Liczba Escherichia coli ¹⁾	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04	jtk/100ml	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/ml	nie wykryto	100	zgodny
* Indeks nadmanganianowy ¹⁾	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l O ₂	1,9	-	-
* Mętność ¹⁾	PN-EN ISO 7027-1:2016-09	NTU	<0,20	≤0,5	zgodny
* Chlor wolny ¹⁾	PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017	mg/l	0,53 ± 0,11	0,30-0,60	-
* Chlor związany ¹⁾	PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017	mg/l	0,26 ± 0,05	≤0,30	-
Potencjał redox ¹⁾	PB-377 wyd. I z dn. 25.05.2018	mV	710 ± 71	≥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: Ada Okunek, Starszy Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii

Aleksandra Wiśniewska, Kierownik Pracowni Analiz Środowiska

Krzysztof Krokos, Lider ds. Jakości Poborów

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

Adres laboratorium: Szczecin 70-605, ul. Ks. Stanisława Kujota 8; 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%. 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

* 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

