

**SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 93005/19/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/KK/26/2/2019</b> <b>Data poboru: 26.02.2019</b> <b>Godzina poboru: 8:21-8:30</b> <b>Punkt poboru, miejsce poboru: OSiR Sokółka, ul. Mariańska 31; woda w nieckach basenowych. Niecka mała</b> <b>Temp. wody: 30,2 stC</b> <b>Stan próbki bez zastrzeżeń</b>
Data przyjęcia próbki:	<b>2019-02-26</b>
Data zakończenia badań:	<b>2019-03-04</b>
Data utworzenia sprawozdania:	<b>2019-03-04</b>
Próbki pobrane przez Krzysztof Krokos, pracownika J.S. Hamilton Poland S.A. zgodnie z metodą akredytowaną PN-EN ISO 19458:2007	

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. II z dn. 24.07.2017	mg/l	0,53 ± 0,11	0,30-0,60	-
* Chlor związany <sup>1)</sup>	PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017	mg/l	0,27 ± 0,05	≤0,30	-
Potencjał redox <sup>1)</sup>	PB-377 wyd. I z dn. 25.05.2018	mV	775 ± 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: Ada Okunek, Starszy Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii  
 Krzysztof Krokos, Lider ds. Jakości Poborów  
 Magdalena Bilka, Starszy Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii  
 Approved by: Hanna Wachowska, Dyrektor Naczelny Laboratorium (*Approved with electronic signature*)

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

