

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 237289/19/SOK

| | |
|--|--|
| Zleceniodawca GMINA SOKÓŁKA PLAC KOŚCIUSZKI 1 16-100 SOKÓŁKA | Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA BASENOWA Protokół poboru próbek nr: 5/SOK/KK/21/5/2019 Data poboru: 21.05.2019 Godzina poboru: 8:30 - 8:40 Punkt poboru, miejsce poboru: OSiR Sokółka, ul. Mariańska 31; woda w nierce basenowej - Niecka duża Temp. wody: 28,0 stC Stan próbki bez zastrzeżeń Próbki pobrane przez Krzysztof Krokos, pracownika J.S. Hamilton Poland Sp. z o.o. zgodnie z metodą akredytowaną PB-378 wyd. I z dn. 24.05.2018 |
| Data przyjęcia próbki: | 2019-05-21 |
| Data zakończenia badań: | 2019-05-27 |
| Data utworzenia sprawozdania: | 2019-05-27 |

| 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 |
| * Chlor wolny ¹⁾ | PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017 | mg/l | 0,59 ± 0,12 | 0,30-0,60 | - |
| * Chlor związany ¹⁾ | PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017 | mg/l | 0,24 ± 0,05 | ≤0,30 | zgodny |
| Potencjał redox ¹⁾ | PB-377 wyd. I z dn. 25.05.2018 | mV | 765 ± 77 | ≥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: 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%. Uwzględniono niepewność pobierania próbek. Niniejsze sprawozdanie nie może być powielane w części bez pisemnej zgody J.S. Hamilton Poland Sp. z o.o. Odpowiedzialność J.S. Hamilton Poland Sp. z o.o. jest ograniczona wyłącznie do danych zawartych w jego oryginale. Usługa potwierdzona niniejszym sprawozdaniem podlega Ogólnym Warunkom Świadczenia Usług J.S. Hamilton Poland Sp. z o.o. zamieszczonym na stronie www.hamilton.com.pl

* Badanie akredytowane; # Badanie wykonane u podwykonawcy

Strona 1 / 1

Formularz PO-14/08d wyd. z dn. 27.03.2019

J.S. HAMILTON POLAND Sp. z o.o.
LABORATORIUM BADAWCZE

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

