

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 399415/19/SOK

Zleceniodawca GMINA SOKÓŁKA PLAC KOŚCIUSZKI 1 16-100 SOKÓŁKA	Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA BASENOWA Protokół poboru próbek nr: 1/SOK/KK/26/8/2019 Data poboru: 26.08.2019 Godzina poboru: 8:21 - 8:30 Punkt poboru, miejsce poboru: OSiR Sokółka, ul. Mariańska 31; woda w niecce basenowej - Niecka mała Temp. wody: 32,0 stC Stan próbki bez zastrzeżeń
Data przyjęcia próbki:	2019-08-26
Data zakończenia badań:	2019-09-09
Data utworzenia sprawozdania:	2019-09-09
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	

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Liczba Escherichia coli ¹⁾	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04	jtk/100 ml	0	0	zgodny
* Liczba Legionella sp. ¹⁾	PN-EN ISO 11731-2:2008	jtk/100 ml	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
* Azotany ¹⁾²⁾	PN-C-04576-08:1982	mg/l	4,3		
* Indeks nadmanganianowy ¹⁾	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l O ₂	<0,5	-	-
* Lotne związki organiczne ¹⁾	PB-147/GC wyd II z dn. 20.10.2014				
Trichlorometan (Chloroform)		mg/l	0,003	≤ 0,03	zgodny
Σ THM (chloroform, bromodichlorometan, dibromochlorometan, bromoform)		mg/l	< 0,004	≤ 0,1	zgodny
Bromodichlorometan		mg/l	< 0,001	-	-
Dibromochlorometan		mg/l	< 0,001	-	-
Tribromometan (Bromoform)		mg/l	< 0,001	-	-
* 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	0,20 ± 0,04	≤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)

²⁾ Norma wycofana bez zastąpienia. Wyniki mogą być wykorzystywane w obszarze regulowanym prawnie

KONIEC SPRAWOZDANIA

Autoryzował: Aleksandra Wiśniewska, Kierownik Pracowni Analiz Środowiska
 Dorota Nowak-Ziatyć, Specjalista ds. Analiz, Pracownia Mikrobiologii Gdynia
 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%. 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

