

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 24375/18/SOK

| | | |
|---|-------------------|--|
| Zleceniodawca OŚRODEK SPORTU I REKREACJI W SOKÓŁCE UL. MARIANŃSKA 31 16-100 SOKÓŁKA | | Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA BASENOWA Protokół poboru próbek nr: 5/SOK/KK/18/1/2018 Data poboru: 18.01.2018 Godzina pobrania: 8:00 Punkt poboru, miejsce poboru: OSIR Sokółka, ul. Mariańska 31, woda w nieckach basenowych, niecka duża Temp. wody: 28,5stC Stan próbki bez zastrzeżeń |
| Data przyjęcia próbki: | 2018-01-18 | Stan próbki bez zastrzeżeń Próbki pobrane przez pracownika J.S. Hamilton Poland S.A. zgodnie z metodą akredytowaną PN-EN ISO 19458:2007 |
| Data zakończenia badań: | 2018-01-25 | |
| Data utworzenia sprawozdania: | 2018-01-25 | |

| 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. I z dn. 05.06.2017 | mg/l | 0,66 ± 0,13 | 0,30-0,60 | - |
| * Chlor związany ¹⁾ | PB-358 wyd. I z dn. 05.06.2017 | mg/l | 0,28 ± 0,06 | ≤0,30 | - |
| Potencjał redox ¹⁾ | Pomiar "in situ" podczas pobierania próbki | mV | 617 ± 62 | ≥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: Anna Michalska, Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii

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 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, PCA; # Wykonane u podwykonawcy

Strona 1 / 1

Formularz PO-14/08d wyd. z dn. 01.06.2017

J.S. HAMILTON POLAND S.A.

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

