

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 509963/18/SOK

Zleceniodawca OŚRODEK SPORTU I REKREACJI W SOKÓŁCE UL. MARIĄŃSKA 31 16-100 SOKÓŁKA	Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA BASENOWA Protokół poboru próbek nr: 2/SOK/WF/8/11/2018 Data poboru: 08.11.2018 Godzina pobrania: 8:20 - 8:35 Punkt poboru, miejsce poboru: OSIR Sokółka, ul. Mariańska 31, woda w niecce basenowej, niecka jacuzzi wyposażona w urządzenia wytwarzające aerozol wodno-powietrzny Temp. wody: 30,1stC Stan próbki bez zastrzeżeń
Data przyjęcia próbki:	2018-11-08
Data zakończenia badań:	2018-11-27
Data utworzenia sprawozdania:	2018-11-27
	Próbki pobrane przez Wojciech Fiedorczyk, pracownika J.S. Hamilton Poland S.A. zgodnie z metodą akredytowaną PN-EN ISO 19458:2007, PN-EN ISO 11731-2:2008, 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 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⁾	PN-C-04576-08:1982	mg/l	4,6	-	-
* 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	0,017	≤ 0,03	zgodny
Bromodichlorometan		mg/l	0,002	-	-
Dibromochlorometan		mg/l	< 0,001	-	-
Tribromometan (Bromoform)		mg/l	< 0,001	-	-
Σ THM (chloroform, bromodichlorometan, dibromochlorometan, bromoform)		mg/l	0,019	≤ 0,1	zgodny
* 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	0,98 ± 0,20	0,70-1,0	-
* 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	743 ± 74	≥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: Agnieszka Duda, Starszy Specjalista ds. Analiz, Pracownia Mikrobiologii
Ewelina Kłowska, Starszy Specjalista ds. Analiz, Pracownia Mikrobiologii
Krzysztof Krokos, Lider ds. Jakości Poborów
Magdalena Zapalska, Specjalista ds. analiz, Pracownia Analiz Środowiska
Renata Żywicka, 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; # Wykonane u podwykonawcy

Strona 1 / 1

Formularz PO-14/08d wyd. z dn. 16.07.2018

J.S. HAMILTON POLAND S.A.

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

