

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 506868/19/SOK

Zleceniodawca GMINA SOKÓŁKA PLAC KOŚCIUSZKI 1 16-100 SOKÓŁKA	Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA BASENOWA Protokół poboru próbek nr: 1/SOK/KK/21/10/2019 Data poboru: 21.10.2019 Godzina poboru: 8:50 - 9:00 Punkt poboru, miejsce poboru: OSiR Sokółka, ul. Mariańska 31; woda w nieszczynie jacuzzi wyposażonej w urządzenie wytwarzające aerozol wodno-powietrzny Temp. wody: 30,0 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 próbek:	2019-10-21
Data zakończenia badań:	2019-11-12
Data utworzenia sprawozdania:	2019-11-12

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
* Indeks nadmanganianowy ¹⁾	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l O ₂	<0,5	-	-
* Chlor wolny ¹⁾	PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017	mg/l	1,05 ± 0,21	0,70-1,0	-
* Chlor związany ¹⁾	PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017	mg/l	0,27 ± 0,05	≤0,30	-
* Potencjał redox ¹⁾	PB-377 wyd. I z dn. 25.05.2018	mV	820 ± 60	≥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: Ada Okunek, Starszy Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii Szczecin
 Aleksandra Wiśniewska, Kierownik Pracowni Analiz Środowiska
 Dorota Nowak-Ziatyć, Specjalista ds. Analiz, Pracownia Mikrobiologii Gdynia
 Krzysztof Krokos, Lider ds. poboru próbek

Zatwierdził: Hanna Wachowska, Dyrektor Naczelny Laboratorium (Zatwierdzone podpisem elektronicznym)

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

