

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 396644/17/SOK

Zleceniodawca OŚRODEK SPORTU I REKREACJI DZIELNICY ŚRÓDMIEŚCIE UL. POLNA 7A 00-625 WARSZAWA		Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA BSENOWA Protokół poboru próbek nr: 1/WAW/MO/26/9/2017 Data poboru: 26.09.2017 Godzina pobrania: 8:10 Punkt poboru, miejsce poboru: OSiR Śródmieście, niecka sportowa, woda z niecki basenu Temp. poboru: 26,7stC Próbki pobrane metodą akredytowaną przez pracownika Laboratorium J.S. Hamilton Poland S.A. zgodnie z PN-EN ISO 19458:2007 Stan próbki bez zastrzeżeń Próbki pobrane przez pracownika J.S. Hamilton Poland S.A.
Data przyjęcia próbki:	2017-09-26	
Data zakończenia badań:	2017-10-23	
Data utworzenia sprawozdania:	2017-10-23	

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Liczba Escherichia coli ¹⁾	PN-EN ISO 9308-1:2014-12	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	0,53 ± 0,11	0,30-0,60	zgodny
Chlor związany ¹⁾	PB-358 wyd. I z dn. 05.06.2017	mg/l	0,22 ± 0,04	≤0,30	zgodny
Potencjał redox ¹⁾	Pomiar "in situ" podczas pobierania próbki	mV	752 ± 75	≥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: Patrycja Bemke, Ekspert ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii
 Paulina Połosa, Starszy Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii
 Tomasz Michalski, p. o. Kierownika Sekcji Poboru Próbek
 Zatwierdził: Hanna Wachowska, Dyrektor Naczelny Laboratorium (Zatwierdzone podpisem elektronicznym)

Adres laboratorium: Gdynia 81-571, Chwaszczyńska 180

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%. 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

