

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 412052/19/WAW

| | |
|---|--|
| Zleceniodawca OŚRODEK SPORTU I REKREACJI DZIELNICY ŚRÓDMIEŚCIE UL. POLNA 7A 00-625 WARSZAWA | Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA BASENOWA Protokół poboru próbek nr: 1/WAW/AK/3/9/2019 Data poboru: 03.09.2019 Godzina poboru: 06:50 - 06:55 Punkt poboru, miejsce poboru: OSiR Śródmieście, ul. Polna 7a, 00-625 Warszawa, basen sportowy, woda z niecki basenowej Temp. poboru próbek: 27,5stC Stan próbki bez zastrzeżeń Próbki pobrane przez Adrian Kluczyk, 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: | 2019-09-03 |
| Data zakończenia badań: | 2019-09-10 |
| Data utworzenia sprawozdania: | 2019-09-10 |

| Rodzaj badania | Metoda | Jednostka | Wynik | Kryteria | Parametr zgodny/niezgodny |
|--|-------------------------------------|-------------|-------------|-----------|---------------------------|
| * Chlor wolny ¹⁾ | PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017 | mg/l | 0,42 ± 0,08 | 0,30-0,60 | zgodny |
| * Chlor związany ¹⁾ | PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017 | mg/l | 0,19 ± 0,04 | ≤0,30 | zgodny |
| * Potencjał redox ¹⁾ | PB-377 wyd. I z dn. 25.05.2018 | mV | 771 ± 56 | ≥750 | - |
| # * Escherichia coli ¹⁾ | PN-EN ISO 9308-1:2014-12/A1:2017-04 | jtk/ 100 ml | 0 | 0 | zgodny |
| # * Pseudomonas aeruginosa ¹⁾ | PN-EN ISO 16266:2009 | jtk/ 100 ml | 0 | 0 | zgodny |

¹⁾ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz.U.2015, poz. 2016)

Badania: Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa wykonano u podwykonawcy o numerze akredytacji AB 1319

KONIEC SPRAWOZDANIA

Autoryzował: Grzegorz Bajbak, Zastępca Kierownika, Pracownia Analiz Środowiska Małaszewicze

Małgorzata Ozimska, Kierownik Sekcji Poboru Próbek

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

Adres laboratorium: Gdynia 81-571, Chwaszczyńska 180; Małaszewicze 21-540, Kolejarzy 6

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

