

**SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 442181/17/SOK**

Zleceniodawca <b>OŚRODEK SPORTU I REKREACJI DZIELNICY ŚRÓDMIEŚCIE</b> UL. POLNA 7A 00-625 WARSZAWA		Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) <b>WODA BSENOWA</b> <b>Protokół poboru próbek nr: 54/WAW/MO/24/10/2017</b> <b>Data poboru: 24.10.2017</b> <b>Godzina pobrania: 12:25</b> <b>Punkt poboru, miejsce poboru: OSiR Śródmieście, niecka rekreacyjny, woda z niecki basenu</b> <b>Temp. poboru: 29,4stC</b> <b>Próbki pobrane metodą akredytowaną przez pracownika Laboratorium J.S. Hamilton Poland S.A. zgodnie z PN-EN ISO 19458:2007</b> <b>Stan próbki bez zastrzeżeń</b> Próbki pobrane przez pracownika J.S. Hamilton Poland S.A.
Data przyjęcia próbki:	<b>2017-10-24</b>	
Data zakończenia badań:	<b>2017-11-08</b>	
Data utworzenia sprawozdania:	<b>2017-11-08</b>	

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Liczba Escherichia coli <sup>1)</sup>	PN-EN ISO 9308-1:2014-12	jtk/100ml	0	0	zgodny
* Liczba Pseudomonas aeruginosa <sup>1)</sup>	PN-EN ISO 16266:2009	jtk/ 100 ml	0	0	zgodny
* Indeks nadmanganianowy <sup>1)</sup>	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l	<0,5	-	-
* Chlor wolny <sup>1)</sup>	PB-358 wyd. I z dn. 05.06.2017	mg/l	0,83 ± 0,17	0,3-0,6	-
* Chlor związany <sup>1)</sup>	PB-358 wyd. I z dn. 05.06.2017	mg/l	0,10 ± 0,02	≤0,30	zgodny
Potencjał redox <sup>1)</sup>	Pomiar "in situ" podczas pobierania próbki	mV	755 ± 76	≥750	-

<sup>1)</sup> 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: Paulina Połosa, Starszy Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii  
 Tomasz Wesołowski, Kierownik Pracowni Analiz Środowiska  
 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

