

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 530527/18/WAW

Zleceniodawca OŚRODEK SPORTU I REKREACJI DZIELNICY ŚRÓDMIEŚCIE UL. POLNA 7A 00-625 WARSZAWA		Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA Protokół poboru próbek nr: 1/WAW/AK/20/11/2018 Data poboru: 20.11.2018 Godzina poboru: 8:55 -8:59 Punkt poboru, miejsce poboru: OSiR Śródmieście, basen sportowy, woda w niecce basenu Temp. wody: 28,4stC Stan próbki bez zastrzeżeń
Data przyjęcia próbki:	2018-11-20	Próbki pobrane przez Adrian Kluczyk, pracownika J.S. Hamilton Poland S.A. zgodnie z metodą akredytowaną PN-EN ISO 19458:2007, PN-ISO 5667-5:2017-10
Data zakończenia badań:	2018-12-04	
Data utworzenia sprawozdania:	2018-12-04	

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
* Indeks nadmanganianowy ¹⁾	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l O ₂	0,6	-	-
* Mętność ¹⁾	PN-EN ISO 7027-1:2016-09	NTU	< 0,20	≤ 0,5	-
* Chlor wolny ¹⁾	PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017	mg/l	0,48	0,30-0,60	zgodny
* Chlor związany ¹⁾	PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017	mg/l	0,28 ± 0,06	≤0,30	-
* pH ¹⁾	PB-359 wyd. II z dn. 24.07.2017		7,2	6,5-7,6	zgodny
* Potencjał redox ¹⁾	PB-377 wyd. I z dn. 25.05.2018	mV	757 ± 55	≥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

Aleksandra Wiśniewska, Kierownik Pracowni Analiz Środowiska

Ewelina Kłosowska, Starszy Specjalista ds. Analiz, Pracownia Mikrobiologii

Paweł Sowiński, Próbobiorca

Renata Żywicka, Specjalista ds. Analiz, Pracownia Mikrobiologii

Zatwierdził: Hanna Wachowska, Dyrektor Naczelną 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%. 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

