

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 81432/18/SOK

Zleceniodawca OŚRODEK SPORTU I REKREACJI DZIELNICY ŚRÓDMIEŚCIE UL. POLNA 7A 00-625 WARSZAWA		Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA BASENOWA Protokół poboru próbek nr: 51/WAW/MO/22/2/2018 Próbkobiorca: Małgorzata Ozimska Data poboru: 22.02.2018 Godzina pobrania: 11:05 Punkt poboru, miejsce poboru: OSiR Śródmieście, Warszawa, ul. Polna 7A, whirpool mały, woda z niecki basenowej Temp. wody: 34,9stC Stan próbki bez zastrzeżeń
Data przyjęcia próbki:	2018-02-22	Próbkę pobrane przez pracownika J.S. Hamilton Poland S.A. zgodnie z metodą akredytowaną PN-ISO 5667-5:2003, PN-EN ISO 19458:2007
Data zakończenia badań:	2018-03-02	
Data utworzenia sprawozdania:	2018-03-02	

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 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. I z dn. 05.06.2017	mg/l	0,80 ± 0,16	0,7-1,0	-
* Chlor związany ¹⁾	PB-358 wyd. I z dn. 05.06.2017	mg/l	0,16 ± 0,03	≤0,30	zgodny
Potencjał redox ¹⁾	Pomiar "in situ" podczas pobierania próbki	mV	750 ± 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: Agnieszka Duda, Specjalista ds. Analiz, Pracownia Mikrobiologii
 Anna Michalska, 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%. Nie uwzględniono niepewności 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, 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

