

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 596495/19/WAW

Zleceniodawca GMINNY OŚRODEK SPORTU I REKREACJI UL. GEN. W. SIKORSKIEGO 20 05-500 PIASECZNO		Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA BASENOWA Protokół poboru próbek nr: 5/RAD/WO/5/12/2019 Data poboru: 05.12.2019 Godzina poboru: 12:47 - 12:57 Punkt poboru, miejsce poboru: GOSiR Piaseczno, ul. Gen. Wł. Sikorskiego 20, basen duży, woda wprowadzona do niecki basenowej z systemu cyrkulacji Temp. poboru próbki: 28,4stC Stan próbki bez zastrzeżeń Próbki pobrane przez Wojciech Orczykowski, pracownika J.S. Hamilton Poland Sp. z o.o. zgodnie z metodą akredytowaną PB-378 wyd. I z dn. 24.05.2018
Data przyjęcia próbki:	2019-12-05	
Data zakończenia badań:	2019-12-11	
Data utworzenia sprawozdania:	2019-12-11	

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Chlor wolny ¹⁾	PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017	mg/l	0,34 ± 0,07	-	-
* Chlor związany ¹⁾	PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017	mg/l	0,18 ± 0,04	≤0,20	-
* Potencjał redox ¹⁾	PB-377 wyd. I z dn. 25.05.2018	mV	772 ± 56	-	-
# * Escherichia coli ¹⁾	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 PN-EN ISO 9308-1:2014-12/A1:2017-04	jtk/ 100 ml	0	0	zgodny
# * Indeks nadmanganianowy ¹⁾	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l O ₂	0,87	-	-
# * Ogólna liczba mikroorganizmów w 36°C ¹⁾	PN-EN ISO 6222:2004	jtk/ml	0	≤20	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, Ogólna liczba mikroorganizmów w 36°C, Indeks nadmanganianowy wykonano u podwykonawcy o numerze akredytacji AB 1319

KONIEC SPRAWOZDANIA

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

Jarosław Zaremba, Lider ds. poboru próbek

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

Adres laboratorium: Warszawa 01-102, Jana Olbrachta 94; 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

