



**LAJSKI:**  
05-119 Legionowo, ul. Kościelna 2a  
**FILIA POŁUDNIE:**  
41-404 Mysłowice, ul. Fabryczna 7

**LABORATORIA BADAWCZE**  
**mikrobiologia - fizykochemia - sensoryka**  
**www.jars.pl**



**Sprawozdanie z badań Nr: 1017/01/2018/F/3**

|                       |                                                                                |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Zleceniodawca:</b> | Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji 05-500 Piaseczno ul. Gen. Wł. Sikorskiego 20 |
| <b>Zlecenie Nr:</b>   | 1017/01/2018                                                                   |

(A) - metodyka akredytowana; referencyjna - o ile prawo tak stanowi (wynik można wykorzystać do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie)

(Ae)-metodyka akredytowana z zakresu elastycznego; referencyjna o ile prawo tak stanowi (wynik można wykorzystać do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie).

\*Podana wartość stanowi różnicę pomiędzy wartością tego parametru w wodzie w niecce basenowej, a jego zawartością w wodzie doprowadzanej do pływalni.

\*(A) - metodyka akredytowana Podwykonawcy

\* - metodyka nieakredytowana Podwykonawcy

N - wynik niezgodny z wymaganiami

(W) - norma wycofana przez PKN - metoda zatwierdzona w Laboratorium JARS sp. z o.o.

| <b>Punkt poboru: Niecka basenu dużego</b>                                                              |                                              |                                           |                                                                                                          |                                           |                      |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---|
| <b>Przedmiot badania:</b>                                                                              |                                              | Woda z pływalni                           |                                                                                                          |                                           |                      |   |
| <b>Adres pobrania:</b>                                                                                 |                                              | 05-500 Piaseczno, Gen. Wł. Sikorskiego 20 |                                                                                                          |                                           |                      |   |
| <b>Miejsce pobrania:</b>                                                                               |                                              | Teren pływalni                            |                                                                                                          |                                           |                      |   |
| <b>Urządzenie aerozolujące:</b>                                                                        |                                              | brak                                      |                                                                                                          |                                           |                      |   |
| <b>Temp. pobranej próbki:</b>                                                                          |                                              | 29,0 °C                                   |                                                                                                          |                                           |                      |   |
| <b>Data i godzina:</b>                                                                                 |                                              | 12-01-2018 12:40                          |                                                                                                          |                                           |                      |   |
| <b>Pobranie próbek wg:</b> (A) PB-164/P wyd. 3 z dn. 27.04.2015                                        |                                              |                                           |                                                                                                          | <b>Próbkobiorca:</b> Szymkowski Krzysztof |                      |   |
| <b>Transport próbek:</b> JARS Sp. z o.o.                                                               |                                              |                                           |                                                                                                          | <b>Ocena próbek:</b> bez zastrzeżeń       |                      |   |
| <b>Numer próbki:</b> 5972/01/18                                                                        |                                              |                                           |                                                                                                          | <b>Data rozpoczęcia badań:</b> 12-01-2018 |                      |   |
|                                                                                                        |                                              |                                           |                                                                                                          | <b>Data zakończenia badań:</b> 12-01-2018 |                      |   |
| Lab.                                                                                                   | Badany parametr                              | j.m.                                      | Metodyka badania wg                                                                                      | Wymagania                                 | Wynik / Niepewność** | N |
| P                                                                                                      | Chlor wolny                                  | mg/l                                      | (A) PB-25/P wyd. 5 z dnia 20.04.2017                                                                     | MZ-8<br>0,30 - 0,60                       | 0,42<br>±0,08        |   |
| P                                                                                                      | Chlor związany                               | mg/l                                      | (A) PB-25/P wyd. 5 z dnia 20.04.2017                                                                     | MZ-8<br>0,00 - 0,30                       | 0,28<br>±0,06        |   |
| P                                                                                                      | Potencjał utleniająco- redukujący (redoks)   | mV                                        | (A) PB-247/P wyd. 3 z dn. 20.04.2017 (pomiar elektrodą Ag/AgCl w 3,5M KCl)                               |                                           | 560<br>±73           |   |
| P                                                                                                      | Potencjał utleniająco-redukujący (redoks) Eh | mV                                        | (A) PB-247/P wyd.3 z dnia 20.04.2017 (wartość odniesiona do potencjału standardowej elektrody wodorowej) | MZ-8<br>> 750                             | 761<br>±99           |   |
| MZ-8 - wymagania wg Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. (Dz. U. 2015 poz. 2016) |                                              |                                           |                                                                                                          |                                           |                      |   |
| <b>OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI:</b>                                                                  |                                              |                                           |                                                                                                          |                                           |                      |   |
| Próbka (próbki) w badanym zakresie odpowiada (odpowiadają) wymaganiom określonym powyżej.              |                                              |                                           |                                                                                                          |                                           |                      |   |

\*\* - niepewność rozszerzona wyniku przy poziomie ufności ok. 95% i współczynniku rozszerzenia k=2 (nie uwzględnia niepewności pobierania próbek)

Wyniki odnoszą się wyłącznie do badanych próbek. Niepewność wyników podaje się w sytuacji, gdy ma to znaczenie dla miarodajności wyników badań lub zgodności z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi oraz kiedy określone jest to w uzgodnieniach z Klientem.  
Sprawozdanie zawiera wyniki badań próbek w ilości: 1 szt i bez pisemnej zgody laboratorium nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.  
W ciągu 14 dni od otrzymania sprawozdania z badań Klient ma prawo do reklamacji.

**Uwagi:**

Sprawozdanie sporządzono w 1 egz.

Egz.Nr 1 : Zleceniodawca

Kopia egz. Nr 1 - Archiwum w/m

Miejsce wykonywania badań: LŁ - Łajski, LK - Mysłowice, P - Pomiar in situ

**Koniec Sprawozdania**

|                                        |                                                                            |                                                                  |                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Sporządzono dnia:</b><br>18-01-2018 | <b>Autoryzował wynik:</b><br>L1 Mendel Jacek - Koordynator ds.Próbkobrania | <b>Zatwierdził:</b><br>Doradca Analityczny<br><br>Ewa Nowakowska | <b>Podpisano:</b><br>Kwalifikowanym podpisem elektronicznym<br> |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|