

## SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 62145/19/WAW

|                                                                                                             |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Zleceniodawca<br><b>GMINNY OŚRODEK SPORTU I REKREACJI</b><br>UL. GEN. W. SIKORSKIEGO 20<br>05-500 PIASECZNO |                   | Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy)<br><b>WODA BASENOWA</b><br><b>Protokół poboru próbek nr: 3/WAW/JZ/7/2/2019</b><br><b>Data poboru: 07.02.2019</b><br><b>Godzina pobrania: 9:50 - 10:00</b><br><b>Punkt poboru, miejsce poboru: GOSiR Piaseczno, ul. Gen. Wł. Sikorskiego 37, basen duży, woda z niecki basenowej</b><br><b>Temp. wody: 28,0stC</b><br><b>Stan próbki bez zastrzeżeń</b><br>Próbki pobrane przez Jarosław Zaremba, pracownika J.S. Hamilton Poland S.A. zgodnie z metodą akredytowaną PN-EN ISO 19458:2007, PN-ISO 5667-5:2017-10 |
| Data przyjęcia próbki:                                                                                      | <b>2019-02-07</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Data zakończenia badań:                                                                                     | <b>2019-02-19</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Data utworzenia sprawozdania:                                                                               | <b>2019-02-19</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

| Rodzaj badania                                              | Metoda                              | Jednostka   | Wynik    | Kryteria  | Parametr zgodny/niezgodny |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------|----------|-----------|---------------------------|
| * Liczba Escherichia coli <sup>1)</sup>                     | PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04 | jtk/100ml   | 0        | 0         | zgodny                    |
| * Liczba Pseudomonas aeruginosa <sup>1)</sup>               | PN-EN ISO 16266:2009                | jtk/ 100 ml | 0        | 0         | zgodny                    |
| * Ogólna liczba mikroorganizmów w 36°C po 48h <sup>1)</sup> | PN-EN ISO 6222:2004                 | jtk/ml      | >300     | <100      | niezgodny                 |
| * Chlor wolny <sup>1)</sup>                                 | PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017     | mg/l        | 0,43     | 0,30-0,60 | zgodny                    |
| * Chlor związany <sup>1)</sup>                              | PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017     | mg/l        | 0,20     | ≤0,30     | zgodny                    |
| * Potencjał redox <sup>1)</sup>                             | PB-377 wyd. I z dn. 25.05.2018      | mV          | 770 ± 56 | ≥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: Ewelina Kłosowska, Starszy Specjalista ds. Analiz, Pracownia Mikrobiologii  
Krzysztof Sekuła, Zastępca Kierownika Pracowni Mikrobiologii  
Paweł Sowiński, Próbobiorca  
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%. 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](http://www.hamilton.com.pl)

\* Badanie akredytowane; # Badanie wykonane u podwykonawcy

Strona 1 / 1

Formularz PO-14/08d wyd. z dn. 14.01.2019

**J.S. HAMILTON POLAND S.A.**

ul. Chwaszczyńska 180, 81-571 Gdynia, tel. +48 58 766 99 00

