

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 336397/20/POZ

Zleceniodawca MIEJSKI OŚRODEK SPORTU, REKREACJI I WYPOCZYNKU W ŻARACH TELEMANNA 1 68-200 ŻARY		Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA BASENOWA Protokół poboru próbek nr: 4/POZ/MG/13/07/2020 Data poboru: 13.07.2020 Godzina poboru: 13:00-13:10 Punkt poboru, miejsce poboru: Kompleks basenowy sezonowy, ul. Źródłana, 68-200 Żary - Woda w niecce basenowej - brodzik do zabaw dziecięcych Temp. poboru próbek: 24,1°C Stan próbki bez zastrzeżeń
Data przyjęcia próbki:	2020-07-13	Zlecenie z dnia 2020-07-13 Próbki pobrane przez Marcin Górcażak, pracownika J.S. Hamilton Poland Sp. z o.o. zgodnie z metodą akredytowaną PB-378 wyd. I z dn. 24.05.2018
Data zakończenia badań:	2020-07-24	
Data utworzenia sprawozdania:	2020-07-24	

Rodzaj badania	Metoda	Jednostka	Wynik	Kryteria	Parametr zgodny/niezgodny
* Liczba Escherichia coli ¹⁾	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04	jtk/100 ml	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	1,6 ± 0,5	-	-
* Mętność ¹⁾	PN-EN ISO 7027-1:2016-09	NTU	< 0,20	≤ 0,5	zgodny
* Chlor wolny ¹⁾	PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017	mg/l	0,45 ± 0,09	0,3-0,6	zgodny
* Chlor związany ¹⁾	PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017	mg/l	0,15 ± 0,03	≤ 0,2	zgodny
* pH ¹⁾	PB-359 wyd. II z dn. 24.07.2017		7,1 ± 0,3	6,5-7,6	zgodny
Potencjał redox ¹⁾	PB-377 wyd. I z dn. 25.05.2018	mV	774 ± 56	≥ 750	zgodny
* Temperatura ¹⁾	PB-360 wyd. II z dn. 24.07.2017	°C	24,1 ± 1,2	-	-

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: Anna Grelowska, Starszy Specjalista ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii Przeźmierowo
Michał Stankiewicz, Specjalista ds. Analiz, Pracownia Analiz Środowiska
Michał Kwastowski, Lider ds. Poboru Próbek
Patrycja Klemens, Ekspert ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii Przeźmierowo
Approved by: Hanna Wachowska, Dyrektor Naczelny Laboratorium (*Approved with electronic signature*)

Adres laboratorium: Przeźmierowo 62-081, ul. Rzemieślnicza 9; Gdynia 81-571, Chwaszczyńska 180

Wyniki odnoszą się wyłącznie do badanych próbek. Jeśli nie określono inaczej podana rozszerzona niepewność pomiaru została oszacowana dla współczynnika rozszerzenia k=2 i poziomu ufności 95%.

Uwzględniono niepewność pobierania próbek. Jeśli nie określono inaczej podczas stwierdzania zgodności J.S. Hamilton Poland Sp. z o.o. stosuje zasadę prostej akceptacji według wytycznych ILAC-G8:09/2019.

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 przez zewnętrznego dostawcę

Strona 1 / 1

Formularz PO-10/01a wyd. z dn. 20.01.2020

J.S. HAMILTON POLAND Sp. z o.o.
LABORATORIUM BADAWCZE

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

