

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 18297/19/WAW

Zleceniodawca OŚRODEK SPORTU I REKREACJI M.ST. WARSZAWY W DZIELNICY WŁOCHY GŁADKA 18 02-172 WARSZAWA		Próbką (wg deklaracji Zleceniodawcy) WODA BASENOWA Protokół poboru próbek nr: 1/WAW/JZ/14/1/2019 Data poboru: 14.01.2019 Godzina poboru: 9:45 - 10:00 Punkt poboru, miejsce poboru: Warszawa, ul. Gładka 18, OSiR Włochy, basen rekreacyjny, woda z niecki basenowej Temp. wody: 31,7stC Stan próbki bez zastrzeżeń
Data przyjęcia próbki:	2019-01-14	Próbkę 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, PN-EN ISO 11731-2:2008
Data zakończenia badań:	2019-01-30	
Data utworzenia sprawozdania:	2019-01-30	

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 gronkowców koagulazododatnich (Staphylococcus aureus i innych gatunków) ¹⁾	PN-Z-11001-3:2000	jtk/ 100 ml	0	-	-
* Liczba Legionella sp. ¹⁾	PN-EN ISO 11731-2:2008	jtk/ 100 ml	0	0	zgodny
* Liczba Pseudomonas aeruginosa ¹⁾	PN-EN ISO 16266:2009	jtk/ 100 ml	0	0	zgodny
* Ogólna liczba mikroorganizmów w 36°C po 48h ¹⁾	PN-EN ISO 6222:2004	jtk/ml	19	<100	zgodny
* Azotany ¹⁾	PN-C-04576-08:1982	mg/l	13	-	-
* Indeks nadmanganianowy ¹⁾	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l O ₂	1,3	-	-
* Lotne związki organiczne ^{1) 1)}	PB-147/GC wyd II z dn. 20.10.2014				
Trichlorometan (Chloroform)		mg/l	< 0,001	≤ 0,03	zgodny
Bromodichlorometan		mg/l	< 0,001	-	-
Dibromochlorometan		mg/l	< 0,001	-	-
Tribromometan (Bromoform)		mg/l	< 0,001	-	-
Σ THM (chloroform, bromodichlorometan, dibromochlorometan, bromoform)		mg/l	< 0,004	≤ 0,1	zgodny
* Mętność ¹⁾	PN-EN ISO 7027-1:2016-09	NTU	<0,20	≤0,5	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)

KONIEC SPRAWOZDANIA

Autoryzował: Aleksandra Wiśniewska, Kierownik Pracowni Analiz Środowiska
 Anna Michalska, Starszy Specjalista ds. Analiz, Pracownia Mikrobiologii
 Krzysztof Sekuła, Zastępca Kierownika Pracowni Mikrobiologii
 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

* 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

