

**SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 328436/19/TCH**

Zleceniodawca <b>ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM REHABILITACJI</b> W CZARNIECKIEJ GÓRZE 43 26-220 STĄPORKÓW		Próbka (wg deklaracji Zleceniodawcy) <b>WODA BASENOWA</b> <b>Protokół poboru próbek nr: 1/TCH/AT/15/07/19</b> <b>Data poboru: 15.07.2019</b> <b>Godzina pobrania: 8:50-:9:00</b> <b>Punkt poboru, miejsce poboru: Świętokrzyskie Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze, Czarniecka Góra 43, 26-220 Stąporków; woda z niecki basenu sportowego</b> <b>Temp. wody: 28,5stC</b> <b>Stan próbki bez zastrzeżeń</b> Próbki pobrane przez pracownika J.S. Hamilton Poland Sp. z o.o. zgodnie z metodą akredytowaną PB-378 wyd. I z dn. 24.05.2018
Data przyjęcia próbek:	<b>2019-07-15</b>	
Data zakończenia badań:	<b>2019-07-26</b>	
Data utworzenia sprawozdania:	<b>2019-07-26</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/100 ml	0	0	zgodny
* Liczba Pseudomonas aeruginosa <sup>1)</sup>	PN-EN ISO 16266:2009	jtk/100 ml	0	0	zgodny
* Indeks nadmanganianowy <sup>1)</sup>	PN-EN ISO 8467:2001	mg/l O <sub>2</sub>	<0,5	-	-
* Mętność <sup>1)</sup>	PN-EN ISO 7027-1:2016-09	NTU	<0,20	≤ 0,5	zgodny
* Chlor wolny <sup>1)</sup>	PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017	mg/l	0,45 ± 0,09	0,3-0,6	zgodny
* Chlor związany <sup>1)</sup>	PB-358 wyd. II z dn. 24.07.2017	mg/l	0,05 ± 0,01	≤0,30	zgodny
* pH <sup>1)</sup>	PB-359 wyd. II z dn. 24.07.2017		7,1 ± 0,3	6,5-7,6	zgodny
* Potencjał redox <sup>1)</sup>	PB-377 wyd. I z dn. 25.05.2018	mV	810 ± 59	≥750	zgodny

<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: Adrian Trzop, Lider ds. poboru próbek

Katarzyna Zapart, Starszy Specjalista ds. Analiz, Pracownia Mikrobiologii Tychy

Michał Stankiewicz, Specjalista ds. Analiz, Pracownia Analiz Środowiska Gdynia

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

Adres laboratorium: Tychy 43-100, Goździków 1; 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 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](http://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

