

**SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 157216/21/TCH**

Zleceniodawca <b>ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM REHABILITACJI</b> W CZARNIECKIEJ GÓRZE 43 26-220 STĄPORKÓW		Próbką (wg deklaracji Zleceniodawcy) <b>WODA BASENOWA</b>  <b>Protokół poboru próbek nr: 1/RAD/BS/18/03/2021</b> <b>Data poboru: 18.03.2021</b> <b>Godzina poboru: 09:35 - 09:45</b> <b>Punkt poboru, miejsce poboru: Świętokrzyskie Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze, Czarniecka Góra 43, 26-220 Stąporków, wanna whirlpool, woda w niecce basenowej wyposażonej w urządzenie wytwarzające aerozol wodno – powietrzny</b> <b>Temp. poboru próbki: 37,0°C</b> <b>Stan próbki bez zastrzeżeń</b> Próbkę pobrane przez Bartosz Supłatowicz, pracownika J.S. Hamilton Poland Sp. z o.o. zgodnie z metodą akredytowaną PB-378 wyd. I z dn. 24.05.2018
Data przyjęcia próbki:	<b>2021-03-18</b>	
Data zakończenia badań (data wykonania działalności laboratoryjnej):	<b>2021-03-31</b>	
Data utworzenia sprawozdania:	<b>2021-03-31</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>	0,6 ± 0,2	-	-
* Chlor wolny <sup>1)</sup>	PB-358 wyd. III z dn. 30.03.2020	mg/l	0,40 ± 0,04	0,30-0,60	zgodny
* Chlor związany <sup>1)</sup>	PB-358 wyd. III z dn. 30.03.2020	mg/l	0,22 ± 0,03	≤0,30	zgodny
* Potencjał redox <sup>1)</sup>	PB-377 wyd. II z dn. 30.03.2020	mV	769 ± 56	≥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: Aleksandra Wiśniewska, Kierownik Pracowni Analiz Środowiska  
 Jarosław Zaremba, Lider ds. poboru próbek  
 Paulina Połosak, Ekspert ds. analiz, Pracownia Mikrobiologii Gdynia  
 Zatwierdził: Hanna Wachowska, Dyrektor Naczelny Laboratorium (Zatwierdzone podpisem elektronicznym)

Adres laboratorium: Gdynia 81-571, Chwaszczyńska 180; Warszawa 01-102, Jana Olbrachta 94

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

