

*Kierownik z p. 06.06.2017*



AB 622

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna ul. Jasna 10, 65-470 Zielona Góra Oddział Laboratoryjny Sekcja Badań Środowiskowych	tel. /68/ 325-46-71 w.226 fax: /68/ 351-47-96 pszezielonagora@wsse.gorzow.pl
<b>SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR OL-412/2017/LBŚ z dnia 01.06.2017r.</b>	Ilość egzemplarzy 2 Egzemplarz Nr 1 strona / stron: 1/1

Nazwa klienta: Zespół Szkół Ogólnokształcących i Sportowych ul. Wyspiańskiego 21, 65-036 Zielona Góra	
Identyfikacja zlecenia / umowy klienta Sygnatura wewnętrzna zlecenia/ umowy	Zlecenie z dnia: 16.01.2017r., ZSOIS.071.2.35.2017 <b>OL-LBŚ.90.25.2017.5</b>
Informacje dotyczące pobierania próbek	Data pobrania próbek: 24.05.2017
	Numer protokołu pobrania: NS-HK.90.142.2017
	Identyfikacja próbkobiorcy: przedstawiciel Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Zielonej Górze – N.Mielnik, I.Malinowska
Opis, stan i identyfikacja obiektu badania	Przedmiot badania: próbki wody z basenu Basen kąpielowy kryty Zespół Szkół Ogólnokształcących i Sportowych ul. Wyspiańskiego 21, 65-036 Zielona Góra Stan próbek: prawidłowy
Data dostarczenia do badania	24.05.2017
Data wykonania badania	24.05.2017 – 29.05.2017

Wyniki badań				
Badany wskaźnik / Metoda badawcza	Jednostka miary	Nr próbki		Wartości dopuszczalne <sup>1</sup>
		OL – 1226"S"	OL- 1227"S"	
Miejsce pobrania próbek:		Woda w niecce basenowej pływackiej	Woda doprowadzana do pływalni	Woda w niecce basenowej
Mętność PN-EN ISO 7027-1:2016-09	NTU	0,22 ± 0,05	---	max 0,5
Utlenialność z KMnO <sub>4</sub> (indeks) PN-EN ISO 8467:2001	mg/l	1,95 ± 0,25	1,47 ± 0,19	max 4**

<sup>1</sup> Zgodnie z rozp. Ministra Zdrowia z dnia 9 Listopada 2015r. Dz. U. z 2015 poz. 2016.  
Liczba za znakiem „±” oznacza niepewność rozszerzoną przy poziomie ufności ok. 95% i współczynniku rozszerzenia k=2, oszacowaną bez procesu pobierania próbek.  
\*\* - wartość stanowi różnicę pomiędzy wartością tego parametru w wodzie w niecce basenowej, a jego zawartością w wodzie doprowadzanej do pływalni.

Osoba autoryzująca sprawozdanie z badań:

01.06.17 *Chyrale*  
mgr inż. Krystyna Tyczka

Zatwierdził  
**ASYSTENT**  
01.06.17 *Malwina Kubów*  
data i podpis  
mgr inż. Malwina Kubów

Otrzymują:

- Zespół Szkół Ogólnokształcących i Sportowych, ul. Wyspiańskiego 21, 65-036 Zielona Góra (1 egzemplarz)
- a/a

Koniec sprawozdania

**W P Ł Y N Ę Ł O**  
L.dz. 571  
dnia 06. VI. 2017

Klient ma prawo do reklamacji w ciągu 21 dni od otrzymania sprawozdania.  
Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanych obiektów.

Sprawozdanie z badań bez pisemnej zgody Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Zielonej Górze nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.