



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
SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR OL-159/2018/LBŚ z dnia 06.03.2018	Ilość egzemplarzy 2 Egzemplarz Nr 1 strona / stron: 1/1

Nazwa klienta: Zespół Szkół Ogólnokształcących i Sportowych ul. Wypiańskiego 21, 65-036 Zielona Góra	
Identyfikacja zlecenia / umowy klienta Sygnatura wewnętrzna zlecenia/ umowy	Zlecenie z dnia: 20.12.2017 OL-LBŚ.90.2.2018.3
Informacje dotyczące pobierania próbek	Data pobrania próbki: 27.02.2018
	Numer protokołu pobrania: NS-HK.90.31.2018
	Identyfikacja próbkobiorcy: przedstawiciel Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Zielonej Górze – K.Zimna, M.Żołądkiewicz, M.Musiak - Rawdanis
Opis, stan i identyfikacja obiektu badania	Przedmiot badania: próbki wody z basenu Basen kąpielowy kryty Zespół Szkół Ogólnokształcących i Sportowych ul. Wypiańskiego 21, 65-036 Zielona Góra Stan próbek: prawidłowy
Data dostarczenia do badania	27.02.2018
Data wykonania badania	27.02.2018– 05.03.2018

Niniejsze sprawozdanie z badań zawiera wyniki badań objęte zakresem akredytacji oraz wyniki badań nieakredytowanych. Wyniki badań spoza zakresu akredytacji zostały oznaczone „*”.

Wyniki badań

Parametr / Metoda badawcza	Jednostka	Nr próbki	Wartość parametryczna ¹
		OL – 329"S"	
Miejsce pobrania próbki:		Woda w niecce basenowej	Woda w niecce basenowej
pH PN-EN ISO 10523:2012		7,2 ± 0,1 (T pomiaru 22,5°C)	min 6,5 max 7,6
Stężenie chloru wolnego* Instrukcja producenta miernika HI 96725 firmy Hanna Instruments z zastosowaniem odczynników DPD	mg/l	0,49 ± 0,12	min 0,3 max 0,6
Stężenie chloru całkowitego* Instrukcja producenta miernika HI 96725 firmy Hanna Instruments z zastosowaniem odczynników DPD	mg/l	1,08 ± 0,18	---
Stężenie chloru związanego* (z obliczeń) Instrukcja producenta miernika HI 96725 firmy Hanna Instruments z zastosowaniem odczynników DPD	mg/l	0,59 ± 0,12	max 0,3
Potencjał redox * (oksydoredukcyjny) Przy elektrodzie Ag/AgCl 3,5 mKCl Instrukcja producenta miernika CP-411	mV	676 ± 34	min 750

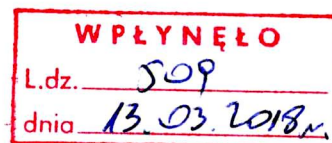
¹ Zgodnie z rozp. Ministra Zdrowia z dnia 9 Listopada 2015r. Dz. U. z 2015 poz. 2016.

Liczba za znakiem „±” oznacza niepewność rozszerzoną przy poziomie ufności ok. 95% i współczynniku rozszerzenia k=2, oszacowaną bez procesu pobierania próbek.

Osoba autoryzująca sprawozdanie z badań:

06.03.2018 Asystent
mgr inż. Krystyna Tyżka

Zatwierdził
06.03.2018 M. Kubów
mgr inż. Malwina Kubów



Otrzymują:

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

Koniec sprawozdania

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.