



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-272/2018/LBŚ z dnia 27.04.2018</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: 20.12.2017 <b>OL-LBŚ.90.2.2018.7</b>
Informacje dotyczące pobierania próbek	Data pobrania próbki: 25.04.2018
	Numer protokołu pobrania: NS-HK.90.76.2018
	Identyfikacja próbkobiorcy: przedstawiciel Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Zielonej Górze – E. Walczak, W. Skaflecka, M. Musiał – Rawdanis,
Opis, stan i identyfikacja obiektu badania	Przedmiot badania: próbka wody z basenu Basen kąpielowy kryty Zespół Szkół Ogólnokształcących i Sportowych ul. Wyspiańskiego 21, 65-036 Zielona Góra Stan próbki: prawidłowy
Data dostarczenia do badania	25.04.2018
Data wykonania badania	25.04.2018– 26.04.2018

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 <sup>1</sup>
		OL – 768"S"	
Miejsce pobrania próbki:		Woda w nieszce basenowej	Woda w nieszce basenowej
pH PN-EN ISO 10523:2012		7,1 ± 0,1 (T pomiaru: 24,0°C)	min 6,5 max 7,6
Stężenie chloru wolnego* PB/LBŚ-26 wydanie 1 z dnia 05.03.2018r	mg/l	0,49 ± 0,12	min 0,3 max 0,6
Stężenie chloru całkowitego* PB/LBŚ-26 wydanie 1 z dnia 05.03.2018r	mg/l	0,69 ± 0,12	---
Stężenie chloru związanego* (z obliczeń) PB/LBŚ-26 wydanie 1 z dnia 05.03.2018r	mg/l	0,20 ± 0,04	max 0,3
Potencjał redox * (oksydoredukcyjny) Przy elektrodzie Ag/AgCl 3,5 mKCl PB/LBŚ-27 wydanie 1 z dnia 05.03.2018r	mV	658 ± 33	min 750

<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.

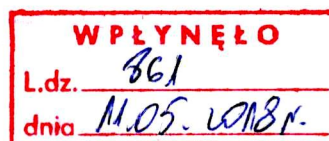
Osoba autoryzująca sprawozdanie z badań:

27.04.2018  
Asystent  
mgr inż. Krystyna Tycza

Zatwierdził  
ASYSTENT  
27.04.2018  
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

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.