

*Rezerwa
zobacz
09.06.2018*



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-382/2018/LBŚ z dnia 29.05.2018	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 OL-LBŚ.90.2.2018.9
Informacje dotyczące pobierania próbek	Data pobrania próbki: 23.05.2018
	Numer protokołu pobrania: NS-HK.90.101.2018
	Identyfikacja próbkobiorcy: przedstawiciel Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Zielonej Górze – I.Malinowska, K.Zimna, M.Musiał - Rawdanis
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	23.05.2018
Data wykonania badania	23.05.2018 – 29.05.2018

Wyniki badań			
Parametr / Metoda badawcza	Jednostka	Nr próbki	
		OL – 1032"S"	
		Wartość parametryczna ¹	
Miejsce pobrania próbki:		Woda w nieszce basenowej	
pH PN-EN ISO 10523:2012		7,5 ± 0,1 (T pomiaru 25,7°C)	min 6,5 max 7,6
Stężenie chloru wolnego PB/LBŚ-26 wydanie 1 z dnia 05.03.2018r	mg/l	0,51 ± 0,11	min 0,3 max 0,6
Stężenie chloru całkowitego PB/LBŚ-26 wydanie 1 z dnia 05.03.2018r	mg/l	0,65 ± 0,11	---
Stężenie chloru związanego (z obliczeń) PB/LBŚ-26 wydanie 1 z dnia 05.03.2018r	mg/l	0,14 ± 0,03	max 0,3
Potencjał redox względem elektrody Ag/AgCl 3,5 mKCl PB/LBŚ-27 wydanie 1 z dnia 05.03.2018r	mV	632 ± 32	min 770

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 współczynnika rozszerzenia k=2, oszacowaną bez procesu pobierania próbek.

Osoba autoryzująca sprawozdanie z badań:

ASYSTENT
29.05.2018 *M. Kubów*
mgr inż. Malwina Kubów

Zatwierdził
29.05.2018 *Asystent*
mgr inż. Krystyna Pyczką
data i podpis

Otrzymują:

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

Koniec sprawozdania

WPŁYNĘŁO
L.dz. *1067*
dnia *08.06.2018*

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.