



AB 622

Powiatowa Stacja Sanitarno-  
Epidemiologiczna  
ul. Jasna 10, 65-470 Zielona Góra  
Oddział Laboratoryjny  
Sekcja Mikrobiologii i Parazytologii

tel. /68/ 325-46-71 w.229  
fax: /68/ 351-47-96  
pssezielonagora@wsse.gorzow.pl

**SPRAWOZDANIE Z BADAŃ**  
**NR OL-614/2019/LMiP**  
**z dnia 08.10.2019**

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: 07.01.2019 <b>OL-LMiP.900.19.13.2019</b>
Informacje dotyczące pobierania próbek	Data pobrania próbki: 25.09.2019
	Numer protokołu pobrania: NS-HK.900.176.2019
Opis, stan i identyfikacja obiektu badania	Identyfikacja próbkobiorcy: przedstawiciel Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Zielonej Górze – J.Żelek, I.Malinowska
	Przedmiot badania: próbki wody z basenu Basen kąpielowy kryty Zespołu Szkół Ogólnokształcących i Sportowych w Zielonej Górze, ul. Wyspiańskiego 21 - instalacja ciepłej wody Stan próbek: prawidłowy
Data dostarczenia do badania	25.09.2019
Data wykonania badania	25.09.2019– 05.10.2019

## Wyniki badań

Parametr	Metoda badawcza	Jednostka	Nr próbki		Wartość parametryczna <sup>1</sup>
			OL-1706„S”	OL-1707„S”	
Miejsce pobrania próbki:			Basen kąpielowy kryty ZSOiS w Zielonej Górze ul. Wyspiańskiego 21, szatnia chłopięca	Basen kąpielowy kryty ZSOiS w Zielonej Górze ul. Wyspiańskiego 21, szatnia dziewczęca	
Liczba bakterii z rodzaju Legionella Matryca A Procedura 5 (pożywka A), Procedura 7 (pożywka C) Metoda filtracji membranowej	PN-EN ISO 11731:2017-08	jtk/100 ml	11	34	<100

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015r. Dz.U. z 2015r. poz. 2016.

Osoba autoryzująca sprawozdanie z badań:

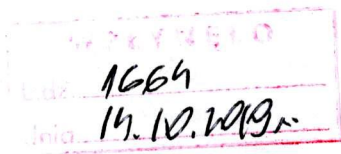
**STARSZY ASYSTENT**  
8.10.19r. *[Signature]*  
**mgr Katarzyna Grabarczyk**

Zatwierdził  
**KIEROWNIK SEKCJI**  
**Mikrobiologii i Parazytologii**  
*[Signature]*  
**mgr Biol. Anna Kąrbowiak**  
data i podpis  
**mikrobiolog**

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.