



**LAJSKI:**  
05-119 Legionowo, ul. Kościelna 2a  
**FILIA POŁUDNIE:**  
41-404 Mysłowice, ul. Fabryczna 7

**LABORATORIA BADAWCZE**  
**mikrobiologia - fizykochemia - sensoryka**

www.jars.pl



**Sprawozdanie z badań Nr: 430/07/2016/F/1**

<b>Zleceniodawca:</b>	Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji w Ożarowie Mazowieckim 05-850 Ożarów Mazowiecki ul. Szkolna 2a
<b>Zlecenie Nr:</b>	430/07/2016

(A) - metodyka akredytowana; referencyjna - o ile prawo tak stanowi (wynik można wykorzystać do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie)

(Ae)-metodyka akredytowana z zakresu elastycznego; referencyjna o ile prawo tak stanowi (wynik można wykorzystać do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie).

\*Podana wartość stanowi różnicę pomiędzy wartością tego parametru w wodzie w niecce basenowej, a jego zawartością w wodzie doprowadzanej do pływalni.

N - wynik niezgodny z wymaganiami

<b>Punkt poboru:</b>	<b>Woda z niecki basenowej</b>
Przedmiot badania:	Woda z pływalni
Adres poboru:	05-850 Ożarów Mazowiecki, Szkolna 2a
Miejsce poboru:	basen sportowy na terenie obiektu
Urządzenie aerozolujące:	brak danych
Temp. pobranej próbki:	27,0 °C
Data i godzina:	12-07-2016 14:20

Pobór próbek wg:	(A) PB-164/P wyd. 3 z dn. 27.04.2015	Próbkobiorca:	Kwiatkowski Łukasz
Transport próbek:	Jars sp. z o.o.		

Numer próbki:	5120/07/16	Ocena próbki:	bez zastrzeżeń
---------------	------------	---------------	----------------

Data rozpoczęcia badań:	13-07-2016	Data zakończenia badań:	13-07-2016
-------------------------	------------	-------------------------	------------

Lab.	Badany parametr	jm.	Metodyka badania w/g	Wymagania	Wynik	Niepewność**	N
LL	Chlor wolny	mg/l	(A) PB-25/P, wyd. 2 z dnia 04.03.2015	MZ-8 0,3 - 0,6	0,58	±0,12	
LL	Chlor związany	mg/l	(A) PB-25/P, wyd. 2 z dnia 04.03.2015	MZ-8 0,3	0,21	±0,04	
LL	Potencjał utleniająco- redukujący (redoks)	mV	(A) PB-247/P wyd. 2 z dn. 24.04.2015		> 600		
LL	Potencjał utleniająco- redukujący (redoks)	mV	PB-247/P wyd. 2 z dn. 24.04.2015	MZ-8 750	798		

MZ-8 - wymagania wg Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. (Dz. U. 2015 poz. 2016)

**OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI:**

Próbka (próbki) w badanym zakresie odpowiada (odpowiadają) wymaganiom określonym powyżej.

\*\* - niepewność rozszerzona metody przy poziomie ufności ok. 95% i współczynniku rozszerzenia k=2

Wyniki odnoszą się wyłącznie do badanych próbek. Niepewność wyników podaje się w sytuacji, gdy ma to znaczenie dla miarodajności wyników badań lub zgodności z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi oraz kiedy określone jest to w uzgodnieniach z Klientem.

Sprawozdanie zawiera wyniki badań próbek w ilości: 1 szt i bez pisemnej zgody laboratorium nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.

W ciągu 14 dni od otrzymania sprawozdania z badań Klient ma prawo do reklamacji.

**Uwagi:**


Sprawozdanie sporządzono w 1 egz.

Egz.Nr 1 : Zleceniodawca

Kopia egz. Nr 1 - Archiwum w/m

Miejsce wykonywania badań: LL - Łajski, LK - Mysłowice

**Koniec Sprawozdania**

<b>Sporządzono dnia:</b> 21-07-2016	<b>Autoryzował:</b> Mendel Jacek	<b>Zatwierdził:</b> Doradca Analityczny  Katarzyna Wyderska	<b>Podpisano:</b> Kwalifikowanym podpisem elektronicznym 
--	-------------------------------------	--	--