

Załącznik do zlecenia nr

PROTOKÓŁ POBIERANIA PRÓBEK WODY, WODY DO SPOŻYCIA PRZEZ LUDZI z dnia

Zleceniodawca:

Lp.	Miejsce pobierania	Godzina pobierania	Temperatura próbki / nr termometru*	Temperatura otoczenia / nr termometru*	Pomiary terenowe/ Identyfikacja wyposażenia*
			T-..... Nr termometru:	T-..... Nr termometru:	Cl wolny-/..... Cl całkowity-/..... Cl związany-/..... pH-/..... potencjał redox-/.....
			T-..... Nr termometru:	T-..... Nr termometru:	Cl wolny-/..... Cl całkowity-/..... Cl związany-/..... pH-/..... potencjał redox-/.....
			T-..... Nr termometru:	T-..... Nr termometru:	Cl wolny-/..... Cl całkowity-/..... Cl związany-/..... pH-/..... potencjał redox-/.....
			T-..... Nr termometru:	T-..... Nr termometru:	Cl wolny-/..... Cl całkowity-/..... Cl związany-/..... pH-/..... potencjał redox-/.....
			T-..... Nr termometru:	T-..... Nr termometru:	Cl wolny-/..... Cl całkowity-/..... Cl związany-/..... pH-/..... potencjał redox-/.....

1. **Rodzaj ujęcia:** wodociąg publiczny..... ujęcie własne kąpielisko inne.....
 2. **Rodzaj wody:** do spożycia przez ludzi surowa uzdatniona podziemna powierzchniowa na pływalni
 inna
 3. **Punkt pobierania:** kran hydrant zawór wąż niecka cyrkulacja inne
 4. **Woda** chlorowana niechlorowana
 5. **Transport i utrwalone parametry:**
 warunki chłodnicze
 PN-EN ISO 5667-3:2013 utrwalone parametry:.....
 6. **Metoda pobierania/pomiaru:**
 PN-EN ISO 19458:2007 Pobieranie próbek do badań mikrobiologicznych.
 PN-ISO 5667-5:2003 pkt. 5.1 Pobieranie próbek do badań chemicznych i fizycznych.
 PB-122 Oznaczanie chloru wolnego, całkowitego, związanego.
 PB-198 Pomiar potencjału redox.
 Inna:
 7. **Uwagi dotyczące miejsca/przyczyn pobierania próbek:**
.....
 8. **Ocena wizualna wody z kąpieliska***
Zakwit sinic (smugi, kożuch, piana) brak występuje:.....
Rozmnażanie się makroalg lub fitoplanktonu morskiego brak występuje:.....
Zanieczyszczenia (materiały smoliste, szkło, tworzywa sztuczne, guma lub inne odpady) brak występuje:.....
.....
 9. **Uwagi /uzgodnienia ze Zleceniodawcą**
- Zleceniodawca/Przedstawiciel wnosi/nie wnosi** zastrzeżeń do sposobu, miejsca i czasu pobierania próbek/wykonywania pomiarów.

.....
podpis próbkobiorcy

.....
podpis osoby obecnej przy pobieraniu
(Zleceniodawca lub jego przedstawiciel)

* wypełnić jeśli dotyczy
** niepotrzebne skreślić