REJETR WYNIKÓW POMIARU JAKOŚCI WODY

BASEN …….. ŚWINOUJŚCIE UL. ……...

Zał. nr 4 do umowy

Dopuszczalne normy		6,5-7,6	min. 750	0,7-1,0	max.0,3	6,5-7,6	min. 750	0,7-1,0	max.0,3	Imię i nazwisko pracownika/ratownika odczytujacego pomiar (czytelnie)
Data	godz.	niecka basenu				niecka jacuzzi				
		pH wody	potencjał redox	stężenie chloru wolnego	stężenie chloru związanego	pH wody	potencjał redox	stężenie chloru wolnego	stężenie chloru związanego	
Częstotliwość odczytu		**nie rzadziej niż co 4 godziny**			**1 raz na dobę**	**nie rzadziej niż co 4 godziny**			**1 raz na dobę**	
		pH	mV	mg/l	mg/l	pH	mV	mg/l	mg/l	
	08:00									
	12:00									
	16:00									
	20:00									
	08:00									
	12:00									
	16:00									
	20:00									
	08:00									
	12:00									
	16:00									
	20:00									
	08:00									
	12:00									
	16:00									
	20:00									
	08:00									
	12:00									
	16:00									
	20:00									
	08:00									
	12:00									
	16:00									
	20:00									
	08:00									
	12:00									
	16:00									
	20:00									
	08:00									
	12:00									
	16:00									
	20:00									