**Nr spr. 11/06/2024/SO**

**PROTOKÓŁ Z PRÓBY TECHNICZNEJ**

Data ……………………………………

Wykonawca ……………………………………………………………………………………………….

Nazwa polielektrolitu …………………………………………………………………………

Rodzaj polielektroitu - proszkowy / emulsja \*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr próby** | **Masa próbki osadu** | **Ilość użytego polielektrolitu** | **Stężenie użytego polielektrolitu** | **Ilość uzyskanej suchej masy w %** | **ChZT** **≤ 1000 mg/l**(TAK/NIE)  | **Zawiesina ogólna ≤ 500 mg/l** (TAK/NIE) | **Ilość polielektrolitu w przeliczeniu na Mg**  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |

**Ilość polielektrolitu w przeliczeniu na 800 Mg s.m. ……………………………. (kg lub litr)**

**Stosowanie** **środka antypiennego jest konieczne / nie jest konieczne \***

Nazwa środka antypiennego (jeżeli dotyczy) …………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr próby** | **Masa próbki osadu** | **Ilość użytego środka antyp.** | **Brak piany** (TAK/NIE) | **Ilość środka w przeliczeniu na Mg**  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

**Ilość środka antypiennego w przeliczeniu na 800 Mg s.m. ……………………………. (kg lub litr)**

Podpis przedstawiciela Wykonawcy Podpis przedstawiciela Zamawiającego

 ………………………… …………………………