

**EKO-SERWIS S.C.**

Dorota Siuta, Maciej Markowski  
90-133 Łódź, ul. Wierzbowa 48  
Tel./fax: 42 678-12-62; 42 678-84-18

www.ekoserwis.info.pl

e-mail: laboratorium@ekoserwis.info.pl

REGON: 472262007 NIP: 725-00-26-702

Nr rachunku bankowego: 91 1050 1461 1000 0022 6961 3697

## SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 2924/2020-W-2

Zleceniodawca:

**Zakład Gospodarki Komunalnej w Andrespolu z/s w Wiśniowej Górze  
ul. Piekarnicza 6/10  
95-020 Andrespol**

Próbka pobrana przez:

**Zleceniobiorcę  
Próbkobiorca: Andrzej Gorzela**

Adres pobrania próbki:

**Wodociąg Bedoń  
95-020 Nowy Bedoń, ul. Sienkiewicza 19**

Miejsce pobrania próbki:

**Ośrodek Wdrożeniowo-Rozwojowy Lasów – punkt czerpalny w sanitariacie**

Metoda pobrania próbki:

**PN-ISO 5667-5:2017-10**

Rodzaj próbki:

**Woda przeznaczona do spożycia przez ludzi  
Próbka jednorazowa**

Stan próbki:

**Bez uwag**

Data pobrania próbki:

**20.11.2020r.**

Data rozpoczęcia badań:

**20.11.2020r.**

Data zakończenia badań:

**20.11.2020r.**

Laboratorium posiada zgodę Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łodzi na wykonywanie analiz wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Decyzja PPIŚ-HK.4525.24.46.2019 AŚ z dnia 30 grudnia 2019r. Decyzja PPIŚ.HK.4525.24.46.2019.AŚ z dnia 12 marca 2020r. Decyzja PPIŚ.HK.4525.24.46.2019.AŚ z dnia 30 czerwca 2020r.

90-133 Łódź, ul. Wierzbowa 48  
tel. 42 678-84-18, fax 42 676-12-62

## Wyniki badań

Lp.	Rodzaj oznaczenia	Jednostka oznaczenia	Procedury badawcze	Wynik	Niepewność <sup>2)</sup>	<sup>1)</sup> Wartość dopuszczalna
1.	Mętność	NTU	PN-EN ISO 7027-1:2016-09	0,11	21%	1 a)

a) – akceptowalne przez konsumentów bez nieprawidłowych zmian.

1) Wartości dopuszczalne zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r (Dz. U. 2017 poz. 2294) w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

2) Przy wynikach pomiaru podano niepewność. Niepewność podana jako przedział ufności na poziomie 95% prawdopodobieństwa, przy współczynniku rozszerzenia k=2, z uwzględnieniem niepewności związanej z pobieraniem próbek

<b>Data wykonania sprawozdania</b>	<b>Podpis osoby autoryzującej sprawozdanie</b>
<b>23.11.2020r.</b>	Z-CA KIEROWNIKA LABORATORIUM dr inż. Maciej Markowski
<b>KONIEC SPRAWOZDANIA Z BADAŃ</b>	