

**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](http://www.ekoserwis.info.pl)

e-mail: [laboratorium@ekoserwis.info.pl](mailto: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 57/2019-W-1

Zleceniodawca:

**Szkoła Podstawowa nr 184 im. L. Waryńskiego  
ul. Syrenki 19A  
91-496 Łódź**

Próbka pobrana przez:

**Zleceniobiorcę**

Adres pobrania próbki:

**Łódź, ul. Syrenki 19A**

Miejsce pobrania próbki:

**Niecka basenowa**

Metoda pobrania próbki:

**PN-ISO 5667-5:2017-10 ; PN-EN ISO 19458:2007 p.4.4.3.; IS-7 edycja 3 z 29.01.2018**

Rodzaj próbki:

**Woda z pływalni  
Próbka jednorazowa**

Stan próbki:

**Bez uwag**

Data pobrania próbki:

**15.01.2019r.**

Data rozpoczęcia badań:

**15.01.2019r.**

Data zakończenia badań:

**17.01.2019r.**

Laboratorium posiada zgodę Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łodzi na wykonywanie analiz wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Decyzja PPiS-HK-4525.24.44.2018 z dnia 28 grudnia 2018r.

**SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 57/2019-W-1**

Wyniki badań analitycznych				
Lp.	Rodzaj oznaczenia	Jednostka oznaczenia	Procedury badawcze	Wynik
1.	Chlor wolny	mg/l	HACH metoda nr 8021 edycja 9 z 01/2014 r.	0,46±0,05 <sup>2)</sup>
2.	Chlor związany (z obliczeń)	mg/l	PS-15 edycja 1 z 04.04.2016	0,13±0,03 <sup>2)</sup>
3.	Potencjał utleniająco- redukujący (redoks) przy elektrodzie Ag/AgCl 3,5 m KCl	mV	PS-16 edycja 1 z 05.07.2016	771±38 <sup>2)</sup>
4.	Liczba Escherichia coli	jtk/100ml	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 PN-EN ISO 9308-1:2014 /A1:2017-04 P	0
5.	Liczba Pseudomonas aeruginosa	jtk/100ml	PN-EN ISO 16266:2009 P	0

<sup>2)</sup>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  
P – badanie wykonane u podwykonawcy posiadającego certyfikat akredytacji nr AB 1319, aktualny na dzień wykonania badania.

Data wykonania sprawozdania	Podpis osoby autoryzującej sprawozdanie
18.01.2019r.	Z-CA KIEROWNIKA LABORATORIUM dr inż. Maciej Markowski
<b>KONIEC SPRAWOZDANIA Z BADAŃ</b>	