

Łódź, dnia 30.09.2011 r.



AB 820



OKRĘGOWA STACJA CHEMICZNO-ROLNICZA W ŁODZI  
92-003 ŁÓDŹ, UL. ZBOCZE 16a  
tel./ fax (0-42) 679 25 33, tel.(0-42) 679 30 01  
DZIAŁ LABORATORYJNY

Zleceniodawca: PTS „Betrans” Sp. z o.o.  
ul. Transportowa 5  
97-400 Belchatów, skr. poczt. 98

### SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR GX/104/11

1. Przedmiot badań: gleba.
2. Próbkę pobrał, dostarczył Zleceniodawca.
3. Data przyjęcia próbek do Działu Laboratoryjnego: 22.09.2011 r.; Nr zlecenia: GX/104/10; Ilość próbek: 1.
4. Stan próbek/przydatność do badań: spełnia wymagania zleconych badań.
5. Badania wykonano w dniach: 26.09.2011 r. – 30.09.2011 r.
6. Wyniki odnoszą się wyłącznie do badanych próbek.
7. Niniejsze Sprawozdanie zawiera 1 kolejną stronę i bez pisemnej zgody Działu Laboratoryjnego nie może być powielone inaczej jak w całości.
8. Klient ma prawo do złożenia skargi/ reklamacji w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszego Sprawozdania z badań.

### WYNIKI BADAŃ

Kod literowo-cyfrowy próbki	Oznaczenie próbki przez klienta	Cu mg/l	Zn mg/l	Mn mg/l	Fe mg/l	B mg/l	Subst. org. %
GX/104/1/11	Próbka 5	<1,2*	2,0 ± 0,4	7,2 ± 1,5	171,7 ± 36,1	1,39 ± 0,42	82,1 ± 7,4 B
Procedura Badawcza / Norma		PB 09 ed. 1 z dn. 05.05.2004r.				PB 08 ed. 1 z dn. 01.05.2004r.	PB 30 ed. 2z dn. 07.05.2007

\* / - wynik poniżej granicy oznaczalności

Sporządził : E. Szychowska

Autoryzował :

K I E R O W N I K  
Działu Laboratoryjnego  
mgr inż. Mirosława Majcherek

Rozdzielnik :

1. adresat
2. a/a

str. 1 z 1

-KONIEC-



AB 820

**OKRĘGOWA STACJA CHEMICZNO-ROLNICZA W ŁODZI**  
 92-003 ŁÓDŹ, UL. ZBOCZE 16A  
 tel./ fax ( 0-42) 679 25 33, tel.(0-42) 679 30 01  
 DZIAŁ LABORATORYJNY

Zleceniodawca: PTS „Betrans” Sp. z o.o.  
 ul. Transportowa 5  
 97-400 Bełchatów Skr. pocz. 98



**SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR GO/459/11**

1. Przedmiot badań: gleba ogrodnicza.
2. Próbkę pobrał, dostarczył Zleceniodawca.
3. Data przyjęcia próbki do Działu Laboratoryjnego: 22.09.2011 r.; Nr zlecenia: GO/459/11; Ilość próbek: 1.
4. Stan próbek/przydatność do badań: spełnia wymagania zleconych badań.
5. Badania wykonano w dniach: 29.09.2011 r. – 30.09.2011 r.
6. Wyniki odnoszą się wyłącznie do badanych próbek.
7. Niniejsze Sprawozdanie zawiera 1 kolejną stronę i bez pisemnej zgody Działu Laboratoryjnego nie może być powielone inaczej jak w całości.
8. Klient ma prawo do złożenia skargi/ reklamacji w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszego Sprawozdania z badań.

**WYNIKI BADAŃ**

Kod literowo-cyfrowy próbki	Oznaczenie próbki przez klienta	Zasolenie g NaCl/l	pH w H <sub>2</sub> O	Zawartość w mg/l					
				N-NO <sub>3</sub>	P	K	Ca	Mg	Cl
GO/459/1/11	Próbka 5	0,30±0,05	6,0±0,4	<10,0*	<15,0*	<20,0*	1360±258	68,0±13,6	<10,0*
Procedura Badawcza/Norma		PB 02 ed 1 z dn 14 05 2004r	PB 01 ed 1 z dn 14 05 2004r	PB 06 ed 1 z dn 28 05 2004r	PB 03 ed 2 z dn 19 03 2007r	PB 04 ed 1 z dn 21 05 2004r	PB 04 ed 1 z dn 21 05 2004r	PB 05 ed 1 z dn 28 05 2004r	PB 07 ed 1 z dn 28 05 2004r

\* / - wynik poniżej granicy oznaczalności

Sporządził : E. Szychowska

Autoryzował:

**KIEROWNIK**  
 Działu Laboratoryjnego  
 4096  
 mgr inż. Mirosława Majcherek

Rozdzielnik:

1. adresat
2. a/a

str. 1 z 1

- KONIEC -