

N - 02401 / 2025

 LabStar Laboratorium chemiczne	LabStar Mateusz Olejnik Os. Zachód A8/U13; 73-110 Stargard tel. 720 836 890 ; tel. 720 839 767 NIP: 8542284713 e-mail: labstar@labstaronline.pl	  PCA POLSKIE CENTRUM AKREDYTACJI BADANIA AB 1651
SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 3059/25		

ZLECENIODAWCA		ZAKŁAD USŁUG WODNO-ŚCIEKOWYCH Sp. z o.o. Ul. Krótka 9; 69-100 Słubice; NIP: 598-00-03-799					
Identyfikacja miejsca pobrania		Wodociąg Golice, Golice ul. Jasna 11 – kurek czerpalny.					
Rodzaj próbki	Woda do spożycia	Stan dostarczonej próbki		Bez zastrzeżeń			
Rodzaj monitoringu	Badania własne, parametry „mikro”	Nr protokołu pobrania		2217/25			
Numer próbki	3059/25	Próbka pobrana i dostarczona przez:		RT – pracownik laboratorium LabStar			
Próbka pobrana zgodnie z normą	PN-EN ISO 19458:2007 ^{A,Z}	Data /godz. przyjęcia próbki		08.07.2025 godz. 15.00			
Data / godz. pobrania	08.07.2025 godz. 11.35	Data zakończenia badania		10.07.2025			
Data rozpoczęcia badania	08.07.2025						
WYNIKI BADAŃ							
Lp.	Badany parametr	Metoda badawcza	Status	Jednostka	Wynik badania	Wymagania 1)	Parametr zgodny / niezgodny 2)
1.	Najbardziej prawdopodobna liczba bakterii grupy coli	PN-EN ISO 9308-2:2014-06	A,Z	NPL/100 ml	0	0	zgodny
2.	Najbardziej prawdopodobna liczba bakterii <i>Escherichia coli</i>	PN-EN ISO 9308-2:2014-06	A,Z	NPL/100 ml	0	0	zgodny
3.	Liczba Enterokoków kałowych	PN-EN ISO 7899-2:2004	A,Z	jtk/100 ml	0	0	zgodny
LEGENDA: „A”-metoda objęta zakresem akredytacji PCA. „Z”-metoda objęta systemem jakości, zatwierdzona przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Stargardzie, nr Decyzji HK.903.79.1.2025 z dn.20.06.2025r. 1) Podstawa stwierdzenia zgodności z wymaganiami: Rozporządzenie Ministra Zdrowia Dz.U. poz. 2294 z dnia 07.12.2017 r. w sprawie jakości wody do spożycia przez ludzi. 2) Stwierdzenia zgodności z wymaganiami zgodnie z pkt.4.2.1 ILAC-G8/2019, z zastosowaniem zasady prostej akceptacji. Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanej próbki. Bez pisemnej zgody laboratorium sprawozdanie nie może być powielane inaczej jak tylko w całości. Sprawozdanie zawiera 1 ponumerowaną stronę.							
Data sporządzenia sprawozdania: 11.07.2025		Imię i nazwisko oraz podpis osoby autoryzującej i zatwierdzającej sprawozdanie z badań: Joanna Olejnik					

.....KONIEC SPRAWOZDANIA.....



Signed by /
Podpisano przez:

Joanna Olejnik

Date / Data:
2025-07-14 14:07

Zakład Usług Wodno-Ściekowych Sp. z o.o.
69-100 Słubice, ul. Krótka 9
WPŁYNĘŁO

15. LIP. 2025

L.dz. 1229 / 2025