

N- 02458/2025



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



AB 1651

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 3056/25

ZLECENIODAWCA	ZAKŁAD USŁUG WODNO-ŚCIEKOWYCH Sp. z o.o. Ul. Krótka 9; 69-100 Słubice; NIP: 598-00-03-799						
Identyfikacja miejsca pobrania	Wodociąg Lisów, Lisów 35 – kurek czerpalny.						
Rodzaj próbki	Woda do spożycia	Stan dostarczonej próbki	Bez zastrzeżeń				
Rodzaj monitoringu	Badania własne, parametry „mikro”						
Numer próbki	3056/25	Nr protokołu pobrania	2214/25				
Próbka pobrana zgodnie z normą	PN-EN ISO 19458:2007 ^{A,Z}	Próbka pobrana i dostarczona przez:	RT – pracownik laboratorium LabStar				
Data / godz. pobrania	08.07.2025 godz. 10.55	Data / godz. przyjęcia próbki	08.07.2025 godz. 15.00				
Data rozpoczęcia badania	08.07.2025	Data zakończenia badania	10.07.2025				
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 14:06

Zakład Usług Wodno-Ściekowych Sp. z o.o.
69-100 Słubice, ul. Krótka 9
W P Ł Y N E Ł O

15. LIP. 2025

L.dz. 1226/2025