

 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	  AB 1651
	SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR 2646/25	

ZLECENIODAWCA	ZAKŁAD USŁUG WODNO-ŚCIEKOWYCH Sp. z o.o. Ul. Krótka 9; 69-100 Słubice; NIP: 598-00-03-799						
Identyfikacja miejsca pobrania	SUW SŁUBICE, punkt pobrania wody uzdatnionej (wpds) – kurek czerpalny						
Rodzaj próbki	Woda do spożycia	Stan dostarczonej próbki		Bez zastrzeżeń			
Rodzaj monitoringu	Badania własne, par. „mikro”						
Numer próbki	2646/25	Nr protokołu pobrania		1931/25			
Próbka pobrana zgodnie z normą	PN-EN ISO 19458:2007 ^{A,Z}	Próbka pobrana i dostarczona przez:		MO – pracownik laboratorium LabStar			
Data / godz. pobrania	17.06.2025 godz. 09.15	Data /godz. przyjęcia próbki		17.06.2025 godz. 15.30			
Data rozpoczęcia badania	17.06.2025	Data zakończenia badania		19.06.2025			
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.9020.2.23.2024 z dn.21.06.2024r. 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: 20.06.2025	Imię i nazwisko oraz podpis osoby autoryzującej i zatwierdzającej sprawozdanie z badań: Joanna Olejnik						

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



Signed by /
Podpisano przez:

Joanna Olejnik

Date / Data:
2025-06-20 12:43