



**LAJSKI:**

05-119 Legionowo, ul. Kościelna 2a

**FILIA POŁUDNIE:**

41-404 Mysłowice, ul. Fabryczna 7

www.jars.pl

**LABORATORIA BADAWCZE**  
**mikrobiologia - fizykochemia - sensoryka**



AB 1095

**Sprawozdanie z badań Nr: 439/02/2014/F/1**

<b>Zleceniodawca:</b>	Gminne Przedsiębiorstwo Komunalne EKO-RASZYN Sp. z o.o., ul. Unii Europejskiej 3, 05-090 Raszyn	
<b>Protokół pobrania/odebrania</b>	439/02/2014	

(A) - metodyka akredytowana przez PCA Nr: AB 1095

Numer próbki: 3394/02		Ocena próbki: bez zastrzeżeń				
Miejsce pobrania/odebrania próbki:	SUW w Raszynie, ul. Unii Europejskiej 3					
Punkt pobrania / opis Zleceniodawcy:	Kurek czerpalny					
Przedmiot badania:	woda przeznaczona do spożycia					
Pochodzenie próbki:	SUW					
Rodzaj ujęcia:	głębinowe					
Data i godz. poboru:	14-02-2014		11:20			
Pobranie próbek: (A) PN-ISO 5667-5:2003			Próbkobiorca: Pracownik JARS			
Transport próbek: JARS Sp. z o.o.						
Data rozpoczęcia badań: 17-02-2014			Data zakończenia badań: 17-02-2014			
Badany parametr	Metodyka badania w/g	Lab.	Jedn.	Wymagania	Wynik	Niepewność (**)
Smak	(A) PB-05/LF, wyd. 8 z dnia 05.04.2013	LL	TFN	MZ-2 Akceptowalny	<1 Akceptowalny	-
Zapach	(A) PB-05/LF, wyd. 8 z dnia 05.04.2013	LL	TON	MZ-2 Akceptowalny	<1 Akceptowalny	-

\* badanie nieakredytowane wykonane u podwykonawcy  
\*(A) badanie akredytowane wykonane u podwykonawcy objęte zakresem akredytacji Laboratorium Badawczego  
\*\* - niepewność rozszerzona metody przy poziomie ufności ok. 95% i współczynniku rozszerzenia k=2

MZ-2 - wymagania wg Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 29.03.2007 r. (Dz.U.2007.61.417) z późniejszymi zmianami

Wyniki odnoszą się wyłącznie do badanych próbek. Niepewność wyników podaje się w sytuacji, gdy ma to znaczenie dla miarodajności wyników badań lub zgodności z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi oraz kiedy określone jest to w uzgodnieniach z Klientem.

Sprawozdanie zawiera wyniki badań próbek w ilości: 1 szt i bez pisemnej zgody laboratorium nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.

W ciągu 14 dni od otrzymania sprawozdania z badań Klient ma prawo do reklamacji.

#### OCENA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI:

Próbka (próbki) w badanym zakresie odpowiada (odpowiadają) wymaganiom określonym powyżej.

#### Uwagi:

Sprawozdanie sporządzono w 1 egz.

Egz.Nr 1 : Zleceniodawca

Kopia egz. Nr 1 - Archiwum w/m

Miejsce wykonywania badań: LŁ - Łajski, LK - Mysłówice

**KONIEC SPRAWOZDANIA**

**Sporządzono dnia:**  
18-02-2014

**Autoryzował:**  
Kwaśniewska Monika

**Zatwierdził:**  
K I E R O W N I K  
Laboratorium Fizykochemicznego  
mgr Przemysław Zabielski

**Podpisano:**  
Kwalifikowanym podpisem  
elektronicznym.

