



AB 519

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Opolu  
Dział Laboratoryjny  
ul. Mickiewicza 1, 45-367 Opole  
tel. (77) 44-26-915 fax (77) 44-26-946 e-mail: sbpwig@wsseopole.pl

### Sprawozdanie z badań próbki wody nr 47/W/S/OL/16

**ZLECENIODAWCA:** PROWOD Spółka z o.o.46-020 Czarnowąsy ul. Kośnego 3

**POCHODZENIE PRÓBKII:** Popielów  
Przedszkole

**PRÓBKOBIORCA:** Próbka dostarczona przez zleceniodawcę.

**Dokument:** Umowa z dnia 11.01.2016 r.

**Metoda pobrania próbki:** instrukcja WSSE Opole

**powód pobrania:** badanie dodatkowe

**Stan próbki w chwili przyjęcia:** bez zastrzeżeń

**Próbka pobrana / dostarczona w dniu:** 18.01.2016 r.

**Badania rozpoczęto:** 18.01.2016 r. **Badania zakończono:** 20.01.2016 r.

**Kod próbki:** 121

**Numer sprawy:** LBC.9052.11.2016.EP

BADANE PARAMETRY	JEDNOSTKA	METODY BADAŃ	WYNIK BADAŃ	DOPUSZCZALNE WARTOŚCI *
Bakterie grupy coli <sup>A</sup>	jtk/100 ml	PN-EN ISO 9308-1: 2014-12	0	0
Escherichia coli <sup>A</sup>	jtk/100 ml	PN-EN ISO 9308-1: 2014-12	0	0

<sup>A</sup> – badanie akredytowane przez Polskie Centrum Akredytacji, numer akredytacji AB 519

\* Zgodnie z wymaganiami Rozp. Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. (Dz. U. 2015 poz. 1989).

Data sporządzenia sprawozdania: 20.01.2016 r.

Wyniki badania odnoszą się tylko do badanej próbki.

Bez pisemnej zgody Laboratorium sprawozdanie nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości. Niniejsze sprawozdanie sporządzono w 3 egz. z czego 2 otrzymuje Zleceniodawca, a 1 pozostaje w laboratorium.

Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobieranie i transport próbek.

Klientowi przysługuje prawo reklamacji w ciągu 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.

Opracował

Starszy Asystent

*mgr Malgorzata Smolińska*

Autoryzował

Kierownik Pracowni

*mgr Elżbieta Pawlik*