

	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 4405/24	

ZLECENIODAWCA		WODOCIĄGI REWAL Sp. z o.o.					
Identyfikacja miejsca pobrania		NIECHORZE, ul. Bursztynowa/ul. Stoneczna – sieć.					
Rodzaj próbki	Woda do spożycia	Stan dostarczonej próbki		Bez zastrzeżeń			
Rodzaj monitoringu	Badanie własne						
Numer próbki	4405/24	Nr protokołu pobrania		2974/24			
Próbka pobrana zgodnie z normą	PN ISO 5667-5:2017-10 ^{A,Z}	Próbka pobrana i dostarczona przez:		RT, pracownik laboratorium LabStar			
Data / godz. pobrania	13.09.2024 godz. 11.30	Data /godz. przyjęcia próbki		13.09.2024 godz.14.00			
Data rozpoczęcia badania	13.09.2024	Data zakończenia badania		13.09.2024			
WYNIKI BADAŃ							
Lp.	Badany parametr	Metoda badawcza	Status	Jednostka	Wynik badania	Wymagania 1)	Parametr zgodny / niezgodny 2)
1.	Jon amonowy	PN-C-04576-4:1994	A,Z	mg/l	(0,43±0,04)	0,50	zgodny
UWAGI: „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. Stwierdzenia zgodności są przedstawiane jako: • Wynik zgodny (akceptacja) - zmierzona wartość jest poniżej granicy akceptacji, przy czym ryzyko błędnej akceptacji wynosi do 50% • Wynik niezgodny (odrzućenie) - zmierzona wartość przekracza granicę akceptacji, przy czym ryzyko błędnego odrzucenia wynosi do 50%. Stwierdzenie zgodności jest oparte na poziomie ufności 95% i k= 2 dla niepewności rozszerzonej wraz z etapem pobierania próbek. 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: 16.09.2024		Imię i nazwisko oraz podpis osoby autoryzującej i zatwierdzającej sprawozdanie z badań: Kierownik ds. Jakości / Joanna Olejnik					

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