



AB 622

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna ul. Jasna 10, 65-470 Zielona Góra Oddział Laboratoryjny Sekcja Mikrobiologii i Parazytologii	tel. /68/ 325-46-71 w.229 fax: /68/ 351-47-96 pssezielonagora@wsse.gorzow.pl
<b>SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR OL-740/2016/LMiP z dnia 22.09.2016</b>	Ilość egzemplarzy 4 Egzemplarz Nr 2 strona / stron: 1/ 1

Nazwa klienta: Uniwersytet Zielonogórski ul. Prof. Z.Szafrana 15, 65-516 Zielona Góra	
Identyfikacja zlecenia / umowy klienta Sygnatura wewnętrzna zlecenia/ umowy	Zlecenie z dnia: 23.12.2015 <b>OL-LMiP.90.1.2016.16</b>
Informacje dotyczące pobierania próbek	Data pobrania próbki: ---
	Numer protokołu pobrania: ---
	Identyfikacja próbkobiorcy: zleceniodawca
Opis, stan i identyfikacja obiektu badania	Przedmiot badania: próbka wody do spożycia Stan próbki: prawidłowy
Data dostarczenia do badania	20.09.2016
Data wykonania badania	20.09.2016– 22.09.2016

Wyniki badań				
Badany wskaźnik	Metoda badawcza	Jednostka miary	Nr próbki	Wartości dopuszczalne <sup>1</sup>
			OL-1821 „S”	
<b>Miejsce pobrania próbki:</b>			---	
Obecność i liczba bakterii z grupy coli. Metoda filtracji membranowej. Zakres: od 1 jtk/100 ml	PN-EN ISO 9308-1:2014-12	jtk/100 ml	0	0
Obecność i liczba Escherichia coli. Metoda filtracji membranowej. Zakres: od 1 jtk/100 ml	PN-EN ISO 9308-1:2014-12	jtk/100 ml	0	0

<sup>1</sup> Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015r. Dz.U. z 2015r., poz. 1989.

Autoryzacja sprawozdania z badań  
Mikrobiologii i Parazytologii  
22.09.2016  
mgr Alicja Karbownik  
data i podpis mikrobiolog

Otrzymują :

1. Uniwersytet Zielonogórski, ul. Prof. Z.Szafrana 15, 65-516 Zielona Góra (3 egzemplarze)
2. a/a

Koniec sprawozdania

Klient ma prawo do reklamacji w ciągu 21 dni od otrzymania sprawozdania.
Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanych obiektów.

Sprawozdanie z badań bez pisemnej zgody Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Zielonej Górze nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.



AB 622

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna ul. Jasna 10, 65-470 Zielona Góra Oddział Laboratoryjny Sekcja Mikrobiologii i Parazytologii	tel. /68/ 325-46-71 w.229 fax: /68/ 351-47-96 pssezielonagora@wsse.gorzow.pl
<b>SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR OL-741/2016/LMiP z dnia 22.09.2016</b>	Ilość egzemplarzy 4 Egzemplarz Nr 2 strona / stron: 1 / 1

Nazwa klienta: Uniwersytet Zielonogórski ul. Prof. Z.Szafrana 15, 65-516 Zielona Góra	
Identyfikacja zlecenia / umowy klienta Sygnatura wewnętrzna zlecenia/ umowy	Zlecenie z dnia: 23.12.2015 <b>OL-LMiP.90.1.2016.16</b>
Informacje dotyczące pobierania próbek	Data pobrania próbki: ---
	Numer protokołu pobrania: ---
	Identyfikacja próbkobiorcy: zleceniodawca
Opis, stan i identyfikacja obiektu badania	Przedmiot badania: próbka wody do spożycia Stan próbek: prawidłowy
Data dostarczenia do badania	20.09.2016
Data wykonania badania	20.09.2016– 22.09.2016

Wyniki badań				
Badany wskaźnik	Metoda badawcza	Jednostka miary	Nr próbki	Wartości dopuszczalne <sup>1</sup>
			OL-1822 „S”	
<b>Miejsce pobrania próbki:</b>			---	
Obecność i liczba bakterii z grupy coli. Metoda filtracji membranowej. Zakres: od 1 jtk/100 ml	PN-EN ISO 9308-1:2014-12	jtk/100 ml	0	0
Obecność i liczba Escherichia coli. Metoda filtracji membranowej. Zakres: od 1 jtk/100 ml	PN-EN ISO 9308-1:2014-12	jtk/100 ml	0	0

<sup>1</sup> Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015r. Dz.U. z 2015r., poz. 1989.

Autoryzacja sprawozdania z badań

KIEROWNIK SEKCJI  
Mikrobiologii i Parazytologii

22.09.2016 Anna Karbowiak  
data i podpis  
mikrobiolog

Otrzymują :

1. Uniwersytet Zielonogórski, ul. Prof. Z.Szafrana 15, 65-516 Zielona Góra (3 egzemplarze)
2. a/a

Koniec sprawozdania

Klient ma prawo do reklamacji w ciągu 21 dni od otrzymania sprawozdania.
Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanych obiektów.

Sprawozdanie z badań bez pisemnej zgody Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Zielonej Górze nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.



AB 622

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna ul. Jasna 10, 65-470 Zielona Góra Oddział Laboratoryjny Sekcja Mikrobiologii i Parazytologii	tel. /68/ 325-46-71 w.229 fax: /68/ 351-47-96 pssezielonagora@wsse.gorzow.pl
<b>SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR OL-742/2016/LMiP z dnia 22.09.2016</b>	Ilość egzemplarzy 4 Egzemplarz Nr 2 strona / stron: 1 / 1

Nazwa klienta: Uniwersytet Zielonogórski ul. Prof. Z.Szafrana 15, 65-516 Zielona Góra	
Identyfikacja zlecenia / umowy klienta Sygnatura wewnętrzna zlecenia/ umowy	Zlecenie z dnia: 23.12.2015 <b>OL-LMiP.90.1.2016.16</b>
Informacje dotyczące pobierania próbek	Data pobrania próbki: ---
	Numer protokołu pobrania: ---
	Identyfikacja próbkobiorcy: zleceniodawca
Opis, stan i identyfikacja obiektu badania	Przedmiot badania: próbka wody do spożycia Stan próbki: prawidłowy
Data dostarczenia do badania	20.09.2016
Data wykonania badania	20.09.2016– 22.09.2016

Wyniki badań				
Badany wskaźnik	Metoda badawcza	Jednostka miary	Nr próbki	Wartości dopuszczalne <sup>1</sup>
			OL-1823 „S”	
<b>Miejsce pobrania próbki:</b>			---	
Obecność i liczba bakterii z grupy coli. Metoda filtracji membranowej. Zakres: od 1 jtk/100 ml	PN-EN ISO 9308-1:2014-12	jtk/100 ml	0	0
Obecność i liczba Escherichia coli. Metoda filtracji membranowej. Zakres: od 1 jtk/100 ml	PN-EN ISO 9308-1:2014-12	jtk/100 ml	0	0

<sup>1</sup> Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015r. Dz.U. z 2015r., poz. 1989.KIEROWNIK SEKCJI  
Autoryzacja sprawozdania z badań22.09.2016  
data i podpis

Otrzymują :

1. Uniwersytet Zielonogórski, ul. Prof. Z.Szafrana 15, 65-516 Zielona Góra (3 egzemplarze)
2. a/a

Koniec sprawozdania

Klient ma prawo do reklamacji w ciągu 21 dni od otrzymania sprawozdania.
Wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanych obiektów.

Sprawozdanie z badań bez pisemnej zgody Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Zielonej Górze nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.