

Helenów, dn. 28.03.2025 r.

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ Nr 01904/2025

- Nazwa i adres zleceniodawcy: **Wojewódzki Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Profesora Eugeniusza Wilczkowskiego w Gostyninie, ul. Zalesie 1, 09-500 Gostynin**
- Numer zlecenia: 0512/2025
- Numer próbki: 01904/A
- Data i sposób otrzymania: 21.03.2025 r. dostarczone przez próbobiorcę Intertek Poland Sp. z o.o.
- Data rozpoczęcia badania: 21.03.2025 r. Data zakończenia badania: 24.03.2025 r.
- Rodzaj próbki: **Woda- KOZZDⁱ**
- Stan próbki w momencie przyjęcia: próbki nieuszkodzone, właściwie zabezpieczone
- Opis próbki: (Woda- KOZZD, miejsce pobrania próbki: ul. Zalesie 1, 09-500, Gostynin, data i godzina pobrania: 21.03.2025 09:00 butelka plastikowa,)ⁱ, temperatura w chwili przyjęcia do laboratorium 3,9+/-0,9°C
- Sposób pobierania próbek: próbki pobrane przez próbobiorcę (D.D.)
 Metoda pobrania wg normy PN-ISO 5667-5:2017-10 (A)
 Protokół pobierania próbek do badań nr 0012/03/2025 z dnia 21.03.2025

WYNIKI ANALIZ SENSORYCZNYCH I FIZYKOCHEMICZNYCH

Lp.	Badana cecha	Jednostka, w której podano wynik	Wynik	Metoda badania	Wymagania wg Rozp. Ministra Zdrowia z dnia 07.12.2017r. Dz.U.2017 poz.2294, zał.1 pkt. B, C tab. 2, D tab.1,	Stwierdzenie zgodności
Próbka nr 01904/A						
1. AZ	Barwa	mgPt/l	Akceptowalna 5	PN-EN ISO 7887:2012	Akceptowalna Nie więcej niż 15	Spełnia wymagania
2. AZ	Mętność	NTU	0,24	PN-EN ISO 7027-1:2016-09	Nie więcej niż 1,0	Spełnia wymagania
3. AZ	pH	-	7,65	PN-EN ISO 10523:2012	6,5 ÷ 9,5	Spełnia wymagania
4. AZ	Przewodność elektryczna właściwa	µScm ⁻¹	319	PN EN 27888:1999	Nie więcej niż 2500	Spełnia wymagania
5. AZ	Liczba progowa zapachu	TON	<1 ⁱ	PN-EN 1622:2006	Akceptowalny przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian	Spełnia wymagania
6. AZ	Liczba progowa smaku	TFN	<1 ⁱ	PN-EN 1622:2006	Akceptowalny przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian	Spełnia wymagania

Z - parametr jakości wody zatwierdzony przez PPIS w Gostyninie PPIS/HKN-410/162/2024/KW/104/2025

ⁱ - Dane dostarczone przez Zleceniodawcę

ⁱ Informacje dotyczące warunków wykonywanych badań do wglądu w laboratorium;

Akceptowalność stwierdzona w laboratorium w zespole oceniającym smak i zapach;

smak/zapach ≤ 1 uznaje się za akceptowalny; smak/zapach > 1 uznaje się za nie akceptowalny

*niepewność rozszerzona przy poziomie ufności 95% i współczynniku rozszerzenia k=2 (niepewność obejmuje etap pobierania próbek)

ciąg dalszy SPRAWOZDANIA Z BADAŃ Nr 01904/2025

Osoba autoryzująca sprawozdanie z badań.
Specjalista ds. Chromatografii

Magdalene Bromgau

inż. Bromgau Magdalena

Zatwierdził:
Kierownik Pracowni Analiz Chemicznych

Jabłoński Artur

dr Jabłoński Artur

Zasada podejmowania decyzji: zgodnie z prostą akceptacją ILAC-G8:09/2019

Laboratorium oświadcza, że wyniki badań odnoszą się wyłącznie do otrzymanych próbek. Niniejsze sprawozdanie z badań bez pisemnej zgody laboratorium nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości. Zakres wykonywanych badań uzgodniony ze Zleceniodawcą.

Metody akredytowane oznaczono literą A.

P – wynik dostarczony przez zewnętrznego dostawcę.

Jeżeli w kolumnie „wynik” akredytowanej metody przedstawiono zapis „<” lub „>” oznacza to, iż jest to rezultat badania, bezpośrednio powiązany z dolną lub górną granicą zakresu pomiarowego akredytowanej metody, natomiast podana rozszerzona niepewność pomiaru dotyczy wyłącznie odpowiednio dolnej lub górnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody. W takim przypadku Laboratorium w stwierdzeniu zgodności przedstawia opinię i interpretację, która opiera się na uzyskanym rezultacie badania. Opinia i interpretacja dotycząca stwierdzenia zgodności wyników analiz sensorycznych próbki w odniesieniu do wymagań nie jest objęta zakresem akredytacji Nr AB 381.

Helenów, dn. 28.03.2025 r.

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ Nr 01903/2025

1. Nazwa i adres zlecniodawcy: **Wojewódzki Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Profesora Eugeniusza Wilczkowskiego w Gostyninie, ul. Zalesie 1, 09-500 Gostynin**
2. Numer zlecenia: 0512/2025
3. Numer próbki: 01903/A
4. Data i sposób otrzymania: 21.03.2025 r. dostarczone przez próbobiorcę Intertek Poland Sp. z o.o.
5. Data rozpoczęcia badania: 21.03.2025 r. Data zakończenia badania: 24.03.2025 r.
6. Rodzaj próbki: **Woda- Studnia nr 4¹**
7. Stan próbki w momencie przyjęcia: próbki nieuszkodzone, właściwie zabezpieczone
8. Opis próbki: (Woda- Studnia nr 4, miejsce pobrania próbki: ul. Zalesie 1, 09-500, Gostynin, data i godzina pobrania: 21.03.2025 09:00 butelka plastikowa,)¹ temperatura w chwili przyjęcia do laboratorium 3,9+/-0,9°C
9. Sposób pobierania próbek: próbki pobrane przez próbobiorcę (D.D.)
Metoda pobrania wg normy PN-ISO 5667-5:2017-10 (A)
Protokół pobierania próbek do badań nr 0012/03/2025 z dnia 21.03.2025

WYNIKI ANALIZ SENSORYCZNYCH I FIZYKOCHEMICZNYCH

Lp.	Badana cecha	Jednostka, w której podano wynik	Wynik	Metoda badania	Wymagania wg Rozp. Ministra Zdrowia z dnia 07.12.2017r. Dz.U.2017 poz.2294, zał.1 pkt. B, C tab. 2, D tab.1.	Stwierdzenie zgodności
Próbka nr 01903/A						
1. AZ	Barwa	mgPt/l	Nieakceptowalna 32	PN-EN ISO 7887:2012	Akceptowalna Nie więcej niż 15	Nie spełnia wymagania
2. AZ	Mętność	NTU	2,1	PN-EN ISO 7027-1:2016-09	Nie więcej niż 1,0	Nie spełnia wymagania
3. AZ	pH	-	7,70	PN-EN ISO 10523:2012	6,5 ÷ 9,5	Spełnia wymagania
4. AZ	Przewodność elektryczna właściwa	µS·cm ⁻¹	321	PN EN 27888:1999	Nie więcej niż 2500	Spełnia wymagania
5. AZ	Liczba progowa zapachu	TON	<1 ¹	PN-EN 1622:2006	Akceptowalny przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian	Spełnia wymagania
6. AZ	Liczba progowa smaku	TFN	Nie wykonano ze względu na przekroczenia fizykochemiczne	PN-EN 1622:2006	Akceptowalny przez konsumentów i bez nieprawidłowych zmian	-

Z - parametr jakości wody zatwierdzony przez PPIS w Gostyninie PPIS/HKN-410/162/2024/KW/104/2025

¹ - Dane dostarczone przez Zlecniodawcę

¹ Informacje dotyczące warunków wykonywanych badań do wglądu w laboratorium;

Akceptowalność stwierdzona w laboratorium w zespole oceniającym smak i zapach;

smak/zapach ≤ 1 uznaje się za akceptowalny; smak/zapach > 1 uznaje się za nie akceptowalny

*niepewność rozszerzona przy poziomie ufności 95% i współczynniku rozszerzenia k=2 (niepewność obejmuje etap pobierania próbek)

ciąg dalszy SPRAWOZDANIA Z BADAŃ Nr 01903/2025

Osoba autoryzująca sprawozdanie z badań.
Specjalista ds. Chromatografii

Magdalena Bromgau

inż. Bromgau Magdalena

Zatwierdził:
Kierownik Pracowni Analiz Chemicznych

Artur Jabłoński

dr Jabłoński Artur

Zasada podejmowania decyzji: zgodnie z prostą akceptacją ILAC-G8:09/2019

Laboratorium oświadcza, że wyniki badań odnoszą się wyłącznie do otrzymanych próbek. Niniejsze sprawozdanie z badań bez pisemnej zgody laboratorium nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości. Zakres wykonywanych badań uzgodniony ze Zleceniodawcą.

Metody akredytowane oznaczono literą A.

P – wynik dostarczony przez zewnętrznego dostawcę.

Jeżeli w kolumnie „wynik” akredytowanej metody przedstawiono zapis „<” lub „>” oznacza to, iż jest to rezultat badania, bezpośrednio powiązany z dolną lub górną granicą zakresu pomiarowego akredytowanej metody, natomiast podana rozszerzona niepewność pomiaru dotyczy wyłącznie odpowiednio dolnej lub górnej granic zakresu pomiarowego akredytowanej metody. W takim przypadku Laboratorium w stwierdzeniu zgodności przedstawia opinię i interpretację, która opiera się na uzyskanym rezultacie badania. Opinia i interpretacja dotycząca stwierdzenia zgodności wyników analiz sensorycznych próbek w odniesieniu do wymagań nie jest objęta zakresem akredytacji Nr AB 381.

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ WC75913

- Nazwa i adres zleceniodawcy: **Woj. S. Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Prof. E. Wilczkowskiego w Gostyninie, ul. Zalesie 1, 09-500 Gostynin**
- Nr zlecenia: **WB20347**
- Nr próbki: **WS10037477**
- Data i sposób otrzymania: 21.03.2025r. / dostarczone przez: Pracownika Intertek Poland Sp.z o.o.
- Data rozpoczęcia badania: 21.03.2025r. Data zakończenia badania: 24.03.2025r.
- Rodzaj próbki: **Woda- KOZZD¹**
- Stan próbki w momencie przyjęcia: próbki nieuszkodzone, właściwie zabezpieczone
- Opis próbki: (miejsce pobrania próbki: ul. Zalesie 1, 09-500, Gostynin, data i godzina pobrania: 21.03.2025 09:00, data i godzina pobrania: 21.03.2025 09:00, Opakowanie: pobrana do jałowej butelki)ⁱ, Temperatura próbki w momencie przyjęcia: 3,9+/-0,9°C
- Sposób pobierania próbek: pobrane przez Próbobiorcę (D.D.)
Metoda pobierania wg : PN-EN ISO 19458:2007 (A)
Protokół pobierania próbek do badań nr 9/03/2025 z dnia 21.03.2025r.

WYNIKI ANALIZ MIKROBIOLOGICZNYCH

Lp.	Badana cecha	Metoda badania	Wynik	Wymagania wg Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 07.12.2017r. Dz.U. z 2017r. poz. 2294 zał nr. 1A i C	Stwierdzenie zgodności
Próbka nr WS10037477					
1.A Z	Liczba koloni na agarze odżywczym w 22oC	PN-EN ISO-6222:2004	0 jtk/ml	Bez nieprawidłowych zmian*	Spełnia wymagania
2.A Z	Enterokoki kałowe	PN-EN ISO-7899-2:2004	0 jtk/100ml	0 jtk/100ml	Spełnia wymagania
3.A Z	Liczba Escherichia coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 +A1:2017-04	0 jtk/100ml	0 jtk/100ml	Spełnia wymagania
4.A Z	Liczba bakterii z grupy coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 +A1:2017-04	0 jtk/100ml	0 jtk/100ml	Spełnia wymagania

¹ - Dane dostarczone przez Zleceniodawcę

Z - parametr jakości wody zatwierdzony przez PPIS w Gostyninie PPIS/HKN-410/111/2023/KW/71/2024

* ocena zgodności nad Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7.12.2017r. Dz.U.2017r. poz. 2294 zał. nr 1 A i C leży w kwestii Inspektora Sanitarnego, organu nadzorującego wodociąg lub dostawcy wody.

Osoba autoryzująca sprawozdanie z badań:

Barbara Krupska

Specjalista Pracowni Analiz Mikrobiologicznych
mgr Barbara Krupska

Zatwierdził:

Barbara Krupska

Specjalista Pracowni Analiz Mikrobiologicznych
mgr Barbara Krupska

Zasada podejmowania decyzji: zgodnie z prostą akceptacją; ILAC-G8:09/2019

Laboratorium oświadcza, że wyniki badań odnoszą się wyłącznie do otrzymanych próbek. Niniejsze sprawozdanie z badań bez pisemnej zgody laboratorium nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości. Zakres wykonywanych badań uzgodniony ze Zleceniodawcą.

Metody akredytowane oznaczono literą A

Helenów, dn. 28.03.2025r.

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ WC75912

1. Nazwa i adres zleceniodawcy: **Woj. S. Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Prof. E. Wilczkowskiego w Gostyninie, ul. Zalesie 1, 09-500 Gostynin**
2. Nr zlecenia: WB20347
3. Nr próbki: **WS10037476**
4. Data i sposób otrzymania: 21.03.2025r. / dostarczone przez: Pracownika Intertek Poland Sp.z o.o.
5. Data rozpoczęcia badania: 21.03.2025r. Data zakończenia badania: 24.03.2025r.
6. Rodzaj próbki: **Woda- Studnia nr 4¹**
7. Stan próbki w momencie przyjęcia: próbki nieuszkodzone, właściwie zabezpieczone
8. Opis próbki: (miejsce pobrania próbki: ul. Zalesie 1, 09-500, Gostynin, data i godzina pobrania: 21.03.2025 09:00, data i godzina pobrania: 21.03.2025 09:00, Opakowanie: pobrana do jałowej butelki)¹, Temperatura próbki w momencie przyjęcia: 3,9+/-0,9°C
9. Sposób pobierania próbek: pobrane przez Próbobiorcę (D.D.)
Metoda pobierania wg : PN-EN ISO 19458:2007 (A)
Protokół pobierania próbek do badań nr 9/03/2025 z dnia 21.03.2025r.

WYNIKI ANALIZ MIKROBIOLOGICZNYCH

Lp.	Badana cecha	Metoda badania	Wynik	Wymagania wg Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 07.12.2017r. Dz.U. z 2017r. poz. 2294 zał nr, I A i C	Stwierdzenie zgodności
Próbka nr WS10037476					
1. A Z	Liczba koloni na agarze odżywczym w 22oC	PN-EN ISO-6222:2004	0 jtk/ml	Bez nieprawidłowych zmian*	Spełnia wymagania
2. A Z	Enterokoki kałowe	PN-EN ISO-7899-2:2004	0 jtk/100ml	0 jtk/100ml	Spełnia wymagania
3. A Z	Liczba Escherichia coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 +A1:2017-04	0 jtk/100ml	0 jtk/100ml	Spełnia wymagania
4. A Z	Liczba bakterii z grupy coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 +A1:2017-04	0 jtk/100ml	0 jtk/100ml	Spełnia wymagania

¹ - Dane dostarczone przez Zleceniodawcę

Z - parametr jakości wody zatwierdzony przez PPIS w Gostyninie PPIS/HKN-410/111/2023/KW/71/2024

* ocena zgodności nad Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7.12.2017r. Dz.U.2017r. poz. 2294 zał. nr I A i C leży w kwestii Inspektora Sanitarnego, organu nadzorującego wodociąg lub dostawcy wody.

Osoba autoryzująca sprawozdanie z badań:

Barbara Krupska

Specjalista Pracowni Analiz Mikrobiologicznych
mgr Barbara Krupska

Zatwierdził:

Barbara Krupska

Specjalista Pracowni Analiz Mikrobiologicznych
mgr Barbara Krupska

Zasada podejmowania decyzji: zgodnie z prostą akceptacją; ILAC-G8:09/2019

Laboratorium oświadcza, że wyniki badań odnoszą się wyłącznie do otrzymanych próbek. Niniejsze sprawozdanie z badań bez pisemnej zgody laboratorium nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości. Zakres wykonywanych badań uzgodniony ze Zleceniodawcą.

Metody akredytowane oznaczono literą A

