



AB 438

DZIAŁ LABORATORYJNY

Wojewódzka Stacja Sanitarно – Epidemiologiczna w Poznaniu
61-705 Poznań ul. Noskowskiego 23

LABORATORIUM BADANIA ŻYWNOŚCI I PRZEDMIOTÓW UŻYTKU
61-705 Poznań, ul. Noskowskiego 21

tel. (61) 85 44 880, fax (061) 85 44 849

e-mail: lbzipu@wssepoznan.pl

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ NR HŻ / 68 / 166 / PPU / D / 19

Nazwa klienta:		BOTT sp. z o.o.	
Adres klienta:		ul. Budowlanych 1, 64-100 Leszno	
Nr zlecenia klienta		z dnia 06.03.2019r.	
Data i godzina dostarczenia próbki:	Próbkę dostarczył:	06.03.2019r., godz. 11 ³⁰	Klient
Stan próbki w chwili przyjęcia do laboratorium:		bez uwag	
Data rozpoczęcia badań:	Data zakończenia badań:	19.03.2019r.	02.04.2019r.
IDENTYFIKACJA I OPIS PRÓBEK			
Nazwa próbki		Kod próbki	Wielkość próbki
Rodzina miarko – łyżeczek poj. 1, 2, 5, 10, 20, 30, 50 ml		166	100 szt.
Opakowanie:	Worek z tworzywa sztucznego – opakowanie zastępcze.		
Oznakowanie:	Brak.		

NR HŻ / 68 / 166 / PPU / D / 19

WYNIKI BADAŃ

Badanie fizykochemiczne:

Lp.	Badany parametr, jednostka (warunki badania)	Wynik badania				Wymagania ¹⁾	Metoda badania
		Kod próbki - 166					
		M1	M2	M3	M średnia		
1.	10% etanol (10 dni / 40°C)	1,8	1,8	2,4	2,0 ± 0,4*	≤ 60,0	Rozporządzenie WE 10/2011 Załącznik III z późniejszymi zmianami
2.	3% kwas octowy (10 dni / 40°C)	0,6	0,6	1,2	0,8 ± 0,4*	≤ 60,0	PN-EN 1186-9:2006
3.	95% etanol (10 dni / 40°C)	2,4	2,4	3,0	2,6 ± 0,4*	≤ 60,0	Rozporządzenie WE 10/2011 Załącznik III z późniejszymi zmianami
4.	Izooktan (2 dni / 20°C)	1,8	1,8	3,0	2,2 ± 0,8*	≤ 60,0	PN-EN 1186-14:2005

¹⁾ Rozporządzenie Komisji (WE) nr 10/2011 z dn. 14 stycznia 2011 r. w sprawie materiałów i wyrobów z tworzyw sztucznych przeznaczonych do kontaktu z żywnością. Rozdział II art. 12 (Dz.U. UE L 12 z dn. 15.01.2011)

* - niepewność wyniku podano po znaku ± przy prawdopodobieństwie rozszerzenia 95% dla współczynnika rozszerzenia k=2

KONIEC SPRAWOZDANIA

Niniejszy wydruk jest informacją o Sprawozdaniu z badań. Sprawozdanie zostało sporządzone w postaci elektronicznej i podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Autoryzował: 08.04.2019 mgr Lilianna Kulpińska
Kierownik Pracowni Przedmiotów Użytku
data, imię i nazwisko
stanowisko

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Lilianna
Kulpińska; W.S. w Poznaniu
Data: 2019.04.08 12:06:27 CEST

Oświadczają się, że:

1. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobieranie i transport próbek do siedziby Laboratorium.
2. Wyniki badania odnoszą się wyłącznie do badanych próbek.
3. Sprawozdanie niniejsze nie może być kopiowane inaczej jak tylko w całości. Inna forma kopiowania wymaga pisemnej zgody Kierownika Laboratorium.
4. Klient ma możliwość złożenia reklamacji dotyczących wykonanych badań w terminie do 14 dni od otrzymania sprawozdania.

Otrzymują:

1. Klient
2. a/a