



AB 644

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA
W POZNANIU
LABORATORIUM BADANIA ŻYWNOŚCI I PRZEMIOTÓW 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 / 12 / 19 / D / 14

Niniejsze sprawozdanie zawiera wyniki badań:

- objęte zakresem akredytacji (akredytowana metoda) - oznaczona literą **A** Certyfikat Akredytacji nr AB 644
- spoza zakresu akredytacji (nieakredytowana metoda) - oznaczona literami **Nm**

Nazwa klienta:	Biuro Techniczne BOTT Jan Bott		
Adres klienta:	ul. Budowlanych 1, 64-100 Leszno		
Nr zlecenia klienta	z dnia 03.01.2014r.		
Data i godzina dostarczenia próbki:	08.01.2014r., godz. 14 ⁰⁰		
Stan próbki w chwili przyjęcia do laboratorium:	bez uwag		
Data rozpoczęcia badań:	Data zakończenia badań:	10.01.2014r.	16.01.2014r.

IDENTYFIKACJA I OPIS PRÓBEK

Nazwa próbki	Kod próbki	Wielkość próbki
Plastic measuring cup – miarka SMART	19	5 szt.

Opakowanie:	Karton oraz folia z tworzywa sztucznego
-------------	---

Oznakowanie:	Brak
--------------	------



AB 644

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA
W POZNANIU
LABORATORIUM BADANIA ŻYWNOSCI I PRZEMIOTÓW 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 / 12 / 19 / D / 14

WYNIKI BADAŃ

Badanie fizykochemiczne

Badanie migracji globalnej				Metoda badania – przez zanurzenie całkowite wg PN-EN 1186-3:2005 A PN-EN 1186-14:2005 A Dobór warunków badania: Rozporządzenie Komisji WE nr 10/2011 zał. III				
Kod	Płyn modelowy	Czas kontaktu	Temperatura kontaktu	Wyniki badań w mg/kg				Wymagania ¹ mg/kg
				M ₁	M ₂	M ₃	M śr.	
19	10% etanol	1 godz.	40°C	3,0	3,6	4,2	3,6	≤ 60,0
	3% kwas octowy	1 godz.	40°C	1,2	3,0	3,0	2,4	≤ 60,0
	95% etanol	1 godz.	40°C	0,6	1,2	1,2	1,0	≤ 60,0

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

A - akredytowana metoda, Certyfikat Akredytacji nr AB 644

Próbka o kodzie 19 spełnia wymagania określone w Rozdziale II artykułu 12 Rozporządzenia Komisji (WE) Nr 10/2011 z dnia 14 stycznia 2011r. w sprawie materiałów i wyrobów z tworzyw sztucznych przeznaczonych do kontaktu z żywnością. (Dz. U. UE L 12 z dnia 15.01.2011).

S. Kulpińska
Osoby autoryzujące

16 .01.2014r.
Data sporządzenia sprawozdania

KIEROWNIK
LABORATORIUM BADANIA ŻYWNOSCI
I PRZEMIOTÓW UŻYTKU
mgr Anna Kłyszczak
Kierownik Laboratorium

Oświadcza się, że:

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

KONIEC SPRAWOZDANIA

Otrzymują:

- | | |
|-----------|---------------|
| 1. klient | 2 egzemplarze |
| 2. a/a | 1 egzemplarz |