

Lista nr 4 – Badania mikrobiologiczne gleby/ piasku/ osadów ściekowych/ ścieków*)

Zakres badań i stosowanych metod badawczych – zaakceptowanych przez klienta do zlecenia nr

(nadany w Punkcie Przyjmowania Próbek)

Lp.	Kierunek badania/ badane cechy		Dokumenty odniesienia/ metoda badawcza
1	☐ Miano bakterii grupy coli	A	PB MW-05 wydanie 5 z dnia 07.01.2020
2	☐ Miano bakterii grupy coli typu fekalnego	A	PB MW-05 wydanie 5 z dnia 07.01.2020
3	☐ Miano <i>Clostridium perfringens</i>	A	PB MW-06 wydanie 5 z dnia 07.01.2020
4	☐ Obecność bakterii z rodzaju <i>Salmonella</i>	A	PN-Z-19000-1:2001, IB MW-01/PN-Z-19000-1:2001 wydanie 4 z dnia 07.01.2020 r. PB MW-04 wydanie 4 z dnia 07.01.2020 r. w oparciu o normy PN-Z-19000-1:2001 i PN-EN ISO 6579:2003
5	☐ Liczba jaj pasożytów jelitowych <i>Ascaris sp</i> , <i>Trichuris sp.</i>	A	PB MW-08 wydanie 4 z dnia 07.01.2020 r. w oparciu o normę PN-Z-19000-4:2001
6	☐ Liczba jaj pasożytów jelitowych <i>Toxocara sp.</i>	A	PB MW-08 wydanie 4 z dnia 07.01.2020 r. w oparciu o normę PN-Z-19000-4:2001
7	☐ Liczba pleśni i drożdży w 1g / w wymazie	A	PN-ISO 7954:1999 Norma wycofana
8			
9			
10			
11	☐		
12	☐		

☐ właściwe zaznaczyć znakiem „X”

A – badanie akredytowane, zamieszczone w Zakresie Akredytacji Laboratorium Badawczego Nr AB 492 wydanym przez Polskie Centrum Akredytacji

N – badanie nieakredytowane, spełniające wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025

* - niepotrzebne skreślić

Uwagi:

1. W przypadku stosowania norm wycofanych laboratorium posiada argumenty techniczne/merytoryczne uzasadniające ich stosowanie.

2. Metody badawcze, które mogą nie mieć zastosowania w obszarze regulowanym przepisami prawa:

wypełnia przedstawiciel komórki realizującej zlecenie (jeżeli dotyczy)

3. Dodatkowe uzgodnienia:

.....
Data i podpis klienta

.....
Data i podpis przedstawiciela komórki
realizującej zlecenie

.....
Data i podpis przyjmującego próbki
do punktu przyjmowania próbek

.....
Data i podpis przedstawiciela laboratorium
przyjmującego próbki do badań