

Zakres badań mikrobiologicznych gleby/ piasku/ kompostu/ wymazów*)

zaakceptowany przez klienta do zlecenia

(identyfikator nadany w Punkcie Przyjmowania Próbek)

Lp.	Kierunek badania/ badane cechy	Dokumenty odniesienia/ metoda badawcza ¹⁾	Status metody
1	<input type="checkbox"/> Liczba żywych jaj pasożytów jelitowych <i>Ascaris spp</i> , <i>Trichuris spp.</i> , <i>Toxocara spp</i>	PB MW-08 wydanie 5 z dnia 30.08.2024 r. w oparciu o normę PN-Z-19006:2023-04	A
2	<input type="checkbox"/> Liczba pleśni i drożdży w 1g / w wymazie	PN-ISO 7954:1999 <i>Norma wycofana</i>	A
3	<input type="checkbox"/> Liczba <i>Legionella sp.</i> w wymazie	PN-EN ISO 11731:2017-08 +Ap1:2019-12	A
4	<input type="checkbox"/> Obecność <i>Salmonella spp.</i>	PN-Z-19000-1:2001, IB MW-01/PN-Z-19000-1:2001 wydanie 4 z dnia 07.01.2020 r.	N*
5	<input type="checkbox"/> Miano bakterii grupy coli	PB MW-05 wydanie 5 z dnia 07.01.2020 r.	N*
6	<input type="checkbox"/> Miano bakterii grupy coli typu fekalnego	PB MW-05 wydanie 5 z dnia 07.01.2020 r.	N*
7	<input type="checkbox"/> Miano <i>Clostridium perfringens</i>	PB MW-06 wydanie 5 z dnia 07.01.2020 r.	N*

 właściwe zaznaczyć znakiem „X”¹⁾ Pełna identyfikacja metody przedstawiona jest w aktualnym wykazie badań laboratorium dostępnym na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/wsse-wroclaw> oraz Punkcie Przyjmowania Próbek WSSE we Wrocławiu.

A – metoda akredytowana (zakres akredytacji nr AB 492)

N* – metoda nieakredytowana (niespełnione wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02)

* - niepotrzebne skreślić

Uwagi:

1. W przypadku stosowania norm wycofanych laboratorium posiada argumenty techniczne/merytoryczne uzasadniające ich stosowanie.
2. Wyniki nieakredytowanych badań, które nie spełniają wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025 będą umieszczone na oddzielnym sprawozdaniu z badań bez symbolu akredytacji.
3. Metody badawcze, które mogą nie mieć zastosowania w obszarze regulowanym przepisami prawa:
wypełnia przedstawiciel komórki realizującej zlecenie (jeżeli dotyczy)

4. Dodatkowe uzgodnienia:

.....
Data i podpis klienta.....
Data i podpis przyjmującego próbki
do punktu przyjmowania próbek.....
Data i podpis przedstawiciela laboratorium
przyjmującego próbki do badań