

SPECJALISTYCZNE LABORATORIUM BADAWCZE „ITA - TEST” S.C.  
ZAKŁAD BADAŃ DERMATOLOGICZNYCH, APLIKACYJNYCH I CHEMICZNYCH WYROBÓW  
KOSMETYCZNYCH I CHEMII GOSPODARCZEJ  
01 – 434 Warszawa, ul. Obozowa 82 A, paw.1 tel/fax 0-22 837 28 20

SPRAWOZDANIE MOŻE BYĆ POWIELANE TYLKO W CAŁOŚCI.  
INNA FORMA KOPIOWANIA WYMAGA PISEMNEJ ZGODY LABORATORIUM.

**SPRAWOZDANIE Z BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH**  
**Nr 12983/7954/2006**

Egz. Nr .....<sup>1</sup>

NAZWA BADANEGO WYROBU : *ROXI - Płyn do mycia naczyń*

Nr zlecenia: 12983/06

z dnia : 10.03.06.

Zleceniodawca: *Firma „REINEX” Danuta Cypelt - Woźny*  
ul. Piekielna Góra 7, 57-330 Szczytna

**Sposób pobrania i / lub dostarczenia próbki wyrobu do badań :** Próbkę do badań dostarczył Zleceniodawca. Za prawidłowe pobranie próbek dostarczonych do badań odpowiada Zleceniodawca.

**Charakterystyka wyrobu:** Opakowanie zastępcze. Butelka z tworzywa sztucznego z nakrętką w formie dozownika. Na etykiecie informacyjnej podano: nazwę producenta, nazwę produktu oraz datę 03.03.2006.

Nr próbki : 7954

Data rozpoczęcia badań : 13.03.06.

Data zakończenia badań : 20.03.06.

Imię i nazwisko Kierownika Badania: mgr Agnieszka Wąsowska

Data sporządzenia sprawozdania : 20.03.06.

**CEL / ZAKRES BADANIA**

Badanie czystości mikrobiologicznej pod kątem podstawowych wskaźników mikrobiologicznych.

## WYNIKI BADAŃ :

Lp.	Rodzaj badania	Jednostka miary	Wynik oznaczania	Metoda oznaczania
1.	Oznaczanie ogólnej liczby tlenowych drobnoustrojów mezofilnych w tym:	jtk/ml	<1	SPR 039/ChM ITA - TEST
	- ogólna liczba bakterii tlenowych mezofilnych	jtk/ml	<1	SPR 039/ChM ITA - TEST
	- liczba zarodników pleśni		<1	
2.	<i>Staphylococcus aureus</i>	jtk/ml	nie stwierdzono obecności w 0.1 ml próbki	SPR 039/ChM ITA - TEST
3.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	jtk/ml	nie stwierdzono obecności w 0.1 ml próbki	SPR 039/ChM ITA - TEST
4.	<i>Candida albicans</i>	jtk/ml	nie stwierdzono obecności w 0.1 ml próbki	SPR 039/ChM ITA - TEST

## OCENA, OMÓWIENIE WYNIKÓW BADAŃ i WNIOSKI \*

W badanej próbce nie stwierdzono obecności tlenowych drobnoustrojów mezofilnych oraz zarodników pleśni.

### Nazwisko i podpis

#### Osoby / osób wykonującej badania

Specjalistyczne Laboratorium Badawcze

**ita-test**

mgr BEATA DZIEDZICKA

Mikrobiolog

KIDL nr 6358

#### Oświadczenie Kierownika Badania:

Oświadczam, że badania wykonano zgodnie z zasadami Dobrej Praktyki Laboratoryjnej, a sprawozdanie końcowe odpowiada danym źródłowym.

#### Data i podpis Kierownika Badania

Specjalistyczne Laboratorium Badawcze

**ita-test**

mgr Agnieszka WĄSOWSKA  
Zastępca Dyrektora ds. Badań

Sprawozdanie sporządzono w 3 identycznych egzemplarzach.

Sprawozdanie otrzymują:

Egz. nr 1 i nr 2 – Zleceniodawca

Egz. Nr 3 – Archiwum Specjalistycznego Laboratorium Badawczego „ITA - TEST”

Niniejsze sprawozdanie, Umowa – Zlecenie badania\*\*, Ogólny Plan Badania i dane źródłowe archiwizowane są na nośniku magnetycznym przez 10 lat, a przez 3 lata w formie drukowanej, licząc datę sporządzenia sprawozdania. Reklamacje będą uwzględniane w ciągu 7 dni od wykonania badania.

Wyniki badania odnoszą się wyłącznie do badanej próbki.  
KONIEC SPRAWOZDANIA

\*- w zależności od rodzaju sprawozdania