


**LABORATORIA BADAWCZE**  
 mikrobiologia - fizykochemia - sensoryka

 GBA POLSKA Sp. z o.o.  
 Member of GBA GROUP  
 ul. Mochtyńska 65, 03-289 Warszawa


AB 1095

**Sprawozdanie z badań Nr: Ł/0/06/2024/2598/F/C/7**
**Zleconiodawca:** Pharmovit Sp. z o.o.; 09-400 Płock, ul. Kostrogaj 9D

**Zlecenie Nr:** Ł/0/06/2024/2598

AE - metodyka akredytowana (nr akredytacji AB 1095) z zakresu elastycznego - referencyjna o ile prawo tak stanowi / równoważna do referencyjnej (wynik można wykorzystać do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie).

**Przedmiot badania:** Suplementy diety

**Adres odebrania:** 09-400 Płock, ul. Kostrogaj 9D

**Nazwa produktu:** Beautyllagen shot 30 ml Pharmaverum

**Data\*:** 19 czerwca 2024

**Producent:** Brak danych

**Data produkcji:** Brak danych

**Numer partii:** BL0624

**Pobranie próbek wg:**

Transport próbek: Przesyłka

Odbierający:

Pracownik GBA POLSKA nr: 2684

Numer próbki: 34008/06/24

Ocena próbki: bez zastrzeżeń

Data rozpoczęcia badań: 19-06-2024

Data zakończenia badań: 03-07-2024

Lab.	Badany parametr	j.m.	Akr.	Metodyka badania wg	Wymagania	Wynik	Np.**	S
Ł	Kadm	mg/kg	AE	PN-EN 15763:2010		< 0,002		
Ł	Ołów	mg/kg	AE	PN-EN 15763:2010		< 0,010		
Ł	Rtęć	mg/kg	AE	PN-EN 15763:2010		< 0,001		

Data\* - w zależności od sposobu pozyskania przez GBA POLSKA próbki jest datą: pobrania (gdy próbka pobierana jest wyłącznie przez pracownika GBA POLSKA) lub odbioru (gdy próbka odbierana jest od Klienta przez pracownika GBA POLSKA, dostarczana jest przez firmę kurierską bądź dostarczana osobiście przez Klienta).

Np.\*\* - niepewność rozszerzona pomiaru przy poziomie ufności ok. 95% i współczynniku rozszerzenia k=2, nie uwzględnia niepewności pobierania próbek, za wyjątkiem przypadków, gdy zostało to zaznaczone w uwagach. Niepewność podaje się w sytuacji, gdy ma to znaczenie dla miarodajności wyników badań lub zgodności z wymaganiami / specyfikacjami oraz na życzenie Klienta. Wyniki badań niższe lub wyższe niż zakresy pomiarowe metod są przedstawiane jako odpowiednio „&lt; wartość dolnej granicy zakresu pomiarowego” lub „&gt; wartość górnej granicy zakresu pomiarowego”. Wartości te stanowią informację o rezultatach badań. Jeśli wraz z tak przedstawionymi rezultatami badań podane są niepewności rozszerzone, dotyczą one wartości dolnej lub górnej granicy zakresu pomiarowego metody.

S – stwierdzenie zgodności z wymaganiami lub specyfikacjami odnoszące się do wyników dla parametrów wskazanych w danym wierszu, gdzie TAK oznacza zgodność, a NIE oznacza brak zgodności. Uzgodniona z Klientem zasada podejmowania decyzji i ryzyko z nią związane oraz identyfikacja, które specyfikacje, normy lub ich części są spełnione, a które nie, podane są w uwagach. W przypadku uzyskania rezultatów z badań, stwierdzenie zgodności dla rezultatów spełniających wymagania wskazane w Komunikacie PCA 353 z dnia 24.08.2021 jest realizowane w ramach opinii i interpretacji.

Wyniki odnoszą się wyłącznie do badanych próbek (pobranych lub odebranych – zgodnie z informacjami przedstawionymi w sprawozdaniu).

Zamieszczony w sprawozdaniu informację wyróżnione kursywą zostały przekazane przez Klienta. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za te informacje. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za sposób pobrania i reprezentatywność próbek przekazanych przez Klienta do badań.


Sprawozdanie bez pisemnej zgody Laboratorium nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.

Laboratorium nie przechowuje próbek po badaniach, chyba że z Klientem ustalono inaczej

Miejsce wykonywania badań ("Lab."): Ł - Łąjski, ul. Kościelna 2a, 05-119 Legionowo, L - ul. Doświadczalna 50a, 20-280 Lublin, M - ul. Fabryczna 7, 41-404 Mysłowice, P - ul. Kazimierza Tymienickiego 34, 60-681 Poznań, PS - Pomiar In-Situ

UWAGA: Oryginalne sprawozdania z badań są wydawane w formie elektronicznej z rozszerzeniem \*.pdf, podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W związku z tym wszystkie wydruki, o ile nie są potwierdzone za zgodność z oryginałem, są kopiami.

**Uwagi:**

<b>Sporządzono dnia:</b> 03-07-2024	<b>Autoryzował wynik:</b> Pracownik GBA POLSKA nr: 2642	<b>Autoryzował Sprawozdanie:</b> Specjalista ds. żywności i suplementów diety Pracownik GBA POLSKA nr: 2794	<b>Podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym</b> 
--	--	---	--

Sprawozdanie sporządzono w 1 egz.

Oryginał pdf: Zleceniodawca, kopia pdf: Archiwum w/m

**Koniec Sprawozdania**