



INFORMACJA O BADANIACH BIEGŁOŚCI / PORÓWNANIACH MIĘDZYLABORATORYJNYCH *(niepotrzebne skreślić)*

NR 6/2021

(wpisuje Sekretariat POLLAB)

prowadzonych przez Klub POLLAB - Sekcję

PETROL- GAZ

Temat badania biegłości / porównań międzylaboratoryjnych <i>(niepotrzebne skreślić)</i>	Badania płynu do mycia i spryskiwania szyb samochodowych i reflektorów - Spryskiwacza		
Cel programu	Celem programu jest zewnętrzna kontrola jakości wykonywanych badań oraz wykazanie biegłości i potwierdzenie kompetencji technicznych uczestników		
Liczba uczestników	minimum 3		
Liczba obiektów badań (liczba próbek) i ich opis	1 próbka płynu do mycia i spryskiwania szyb samochodowych i reflektorów - Spryskiwacza		
Liczba badanych cech i ich wykaz, dokument odniesienia	<ul style="list-style-type: none"> - barwa, wygląd WT-ITS/2/ZLG wyd. 12 pkt. 4.1 - gęstość PN-92/C-04504 metoda A - napięcie powierzchniowe w 20 °C PN-94/C-04809 pkt. 3.2 - temperatura krystalizacji PN-93/C-40008/10 - płynność w temperaturach ujemnych WT-ITS/2/ZLG wyd. 12 pkt. 4.2 - działanie na gumę uszczelki szyby WT-ITS/2/ZLG wyd. 12 pkt. 4.3.1 i 4.3.2 - działanie na gumę piór wycieraków WT-ITS/2/ZLG wyd. 12 pkt. 4.41 i 4.4.2 - działanie na powłoki lakierowe WT-ITS/2/ZLG wyd. 12 pkt. 4.5.1 i 4.5.2 - badanie w warunkach eksploatacji WT-ITS/2/ZLG wyd. 12 pkt. 4.6 - badanie wpływu płynu na widoczność w temperaturach ujemnych WT-ITS/2/ZLG wyd. 12 pkt. 4.8 		
Identyfikacja dziedziny badań oraz badanych obiektów <i>(zgodnie z DAB-07/DAP-04)</i>	Symbol	Dziedzina badań	Obiekt / grupa obiektów
	N C /10	Badania własności fizycznych, badania chemiczne	Przetwory naftowe
Data rozpoczęcia badań	05.11.2021		
Planowana data zakończenia	31.12.2021		

Koordynator

Ewa Rostek, tel. 22 438 53 25, ewa.rostek@its.waw.pl

nie wymaga podpisu

Weryfikator

Elżbieta Dul, tel. 888813092, edul@boryszewerg.com.pl

nie wymaga podpisu

Przewodniczący Sekcji

Załącznik nr 2 do Procedury KPLB NR 1 wyd. 8 z dnia 28.11.2017 r.
Katarzyna Józefowicz, tel. 519 155 637, katarzyna.jozefowicz@pern.pl
.....
nie wymaga podpisu

Akceptacja
Prezesa Zarządu Klubu
POLLAB

.....
(imię, nazwisko, data)
nie wymaga podpisu

Szczegółowe informacje zawarte są w załączonym Planie PT/ILC oraz dostępne są na stronie internetowej Klubu POLLAB www.pollab.pl.