



LABORATORIA BADAWCZE  
mikrobiologia - fizykochemia - sensoryka

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

**Sprawozdanie z badań Nr: B/0/03/2026/552/F/NN/5**

**Zleceniodawca:** FORMEDS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ; 60-166 Poznań, ul. ul. Grunwaldzka 184

**Zlecenie Nr:** B/0/03/2026/552

NN - metodyka nieakredytowana, nieobjęta systemem PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02

**Przedmiot badania:** **Suplementy diety**

**Nazwa produktu:** **PRENACAPS FOLATE**

**Data\*:** 11 marca 2026

**Producent:** Formeds Sp.z.o.o.

**Data produkcji:** 02.2026

**Numer partii:** P070226

**Transport próbek:** Przesyłka

**Odbierający:** Pracownik GBA POLSKA nr: 2729

**Numer próbki:** 41352/03/26

**Ocena próbki:** bez zastrzeżeń

**Data rozpoczęcia badań:** 11-03-2026

**Data zakończenia badań:** 23-03-2026

Lab.	Badany parametr	j.m.	Akr.	Metodyka badania wg	Wymagania	Wynik	U	S/OI
Ł	Zawartość witaminy B9 (5-metylotetrahydrofolianu glukozaminy)	µg/dozę	NN	PB-257/LF wyd. 6 z dnia 16.05.2025	od 640 µg/dozę do 1201 µg/dozę; Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1169/2011 z dnia 25 października 2011 r.	771	154	SPEŁNIA
Ł	Zawartość witaminy B9 (5-metylotetrahydrofolianu glukozaminy)	µg/100g	NN	PB-257/LF wyd. 6 z dnia 16.05.2025		223499	44 700	-

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).

j.m. - jednostka miary

U - 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.

Rezultaty badań niższe lub wyższe niż zakresy pomiarowe metod są przedstawiane jako odpowiednio „< wartość dolnej granicy zakresu pomiarowego” lub „> 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/OI - stwierdzenie zgodności / opinia i interpretacja, gdzie:

S – stwierdzenie zgodności z wymaganiami lub specyfikacjami odnoszące się do wyników dla parametrów wskazanych w danym wierszu, gdzie ZGODNE oznacza zgodność, a NIEZGODNE 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.

OI – opinia i interpretacja Laboratorium w odniesieniu do uzyskanych wyników jakościowych/rezultatów z badań, gdzie SPEŁNIA oznacza spełnienie wymagań, a NIE SPEŁNIA oznacza niespełnienie wymagań. Wyniki odnoszą się wyłącznie do badanych próbek (pobranych lub odebranych – zgodnie z informacjami przedstawionymi w Sprawozdaniu).

Zamieszczone w Sprawozdaniu informacje 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

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:**

Doza: wypełnienie kapsułki o masie 345 mg - zgodnie z deklaracją Zleceniodawcy.

<b>Sporządzono dnia:</b> 23-03-2026	<b>Autoryzował wynik:</b> Pracownik GBA POLSKA nr: 2705	<b>Autoryzował Sprawozdanie:</b> Lider Zespołu ds. dokumentacji Branży Badań Żywności Pracownik GBA POLSKA nr: 2942	<b>Podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym</b> 
--	--	--	--

Sprawozdanie sporządzono w 1 egz.

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

**Koniec Sprawozdania**