



ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ

Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

LABORATORIUM

62-600 Koło, ul. Energetyczna 11

tel: (63) 2720 835 wew. 15 lub 16 e-mail: daria.szukdlarek@mzwik-kolo.pl

Zleceniodawca:	Data wystawienia:
Adres:	Numer zlecenia zleceniodawcy:
e-mail:	Numer zlecenia w Laboratorium:
Telefon:	
NIP (firma) :	PESEL (osoba fizyczna) :

Odbiór sprawozdania z badań:	<input type="checkbox"/> Poczta tradycyjną	<input type="checkbox"/> Odbiór osobisty w Laboratorium
	<input type="checkbox"/> e-mail:	

Czy wyniki mają służyć do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie <small>(obszar regulowany prawnie, to obszar oceny zgodności dla których przepisy prawa krajowego i/lub europejskiego ustalają wymagania specyficznie dotyczące kompetencji laboratoriów badawczych, warunkujące możliwość wykorzystania wyników badań w obszarach oceny zgodności i objętych przedmiotowym przepisem.)</small>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
--	------------------------------	------------------------------

Obszar, w którym wyniki mają posłużyć do stwierdzenia zgodności:	<input type="checkbox"/> RMZ Dz.U. 2017 poz. 2294 – dotyczy wody do spożycia przez ludzi
	<input type="checkbox"/> RMGMiŻS Dz.U. 2019 poz. 2147 - dot. wód powierzchniowych i podziemnych
	<input type="checkbox"/> OMIiB Dz.U. 2016 poz. 1757– dotyczy ścieków przemysłowych
	<input type="checkbox"/> RMGMiŻS Dz.U. 2019 poz. 1311 - dotyczy ścieków, wód opadowych i roztopowych

Czy przedstawić stwierdzenie zgodności ze specyfikacją/wymaganiem? <small>(jeśli tak, uzgodnioną zasadę podejmowania decyzji opisać na 2 stronie zlecenia)</small> Informacja dla Klienta: Organ nadzorujący (oceniający wyniki) może stosować inną zasadę podejmowania decyzji przy stwierdzaniu zgodności z wymaganiami, co będzie mogło mieć wpływ na wynik stwierdzenia zgodności z wymaganiami	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
---	------------------------------	------------------------------

Temat zlecenia:	WODA	Analiza fizyko- chemiczna wg załącznika nr:	1	2	5
		Analiza bakteriologiczna wg załącznika nr:	1	2	5
	ŚCIEKI	Analiza fizyko- chemiczna wg załącznika nr:	3	5	
		OSADY	Analiza fizyko- chemiczna wg załącznika nr:	5	5

Miejsce pobierania :
Ilość pobranych próbek:
Planowana data:	<input type="checkbox"/> Pobierania : <input type="checkbox"/> Dostarczenia:

Pobieranie próbek:	Próbkobiorca MZWiK Sp. z o.o.	<input type="checkbox"/> Pobieranie próbek wody do spożycia do badań fiz.-chem. wg. PN-ISO 5667-5:2017-10 - A	
		<input type="checkbox"/> Pobieranie próbek wód podziemnych do badań fiz.-chem. wg. PN-ISO 5667-11:2017-10 - A	
		<input type="checkbox"/> Pobieranie próbek wody do badań bakteriologicznych wg. PN-EN ISO 19458:2017 - A	
	Zleceniodawca wg.:	<input type="checkbox"/> Pobieranie próbek ścieków / wód popłucznych do badań fiz.-chem. wg PN-ISO 5667-10:2021-11 - A	<input type="checkbox"/> Pobieranie manualne
		<input type="checkbox"/> Pobieranie próbek osadów wg. PN-EN ISO 5667-13: 2011 - N	<input type="checkbox"/> Pobieranie automatyczne
		Uprawnień nadanych przez WPWIS w Poznaniu / Inne :	
		Instrukcji F-05/IOL-08 Instrukcja pobierania próbek wody dla klienta	
		Instrukcji F-06/IOL-08 Instrukcja pobierania próbek ścieków dla klienta	

* niepotrzebne skreślić

właściwie zaznaczyć

A - badanie akredytowane

N - badanie nieakredytowane

Uzgodnienia z klientem:

1. Należność za wykonaną usługę zapłacimy w kasie przedsiębiorstwa lub przelewem po otrzymaniu faktury . Jesteśmy / nie jesteśmy * płatnikiem VAT. Upoważniamy MZWiK sp. z o.o. do wystawienia faktury bez naszego podpisu.
2. Orientacyjny koszt badań:.....zł.
3. Termin realizacji zlecenia: do 14 dni od dnia pobierania próbek.
4. Wyniki zawarte w sprawozdaniu z badań stanowią wyłączną własność Zleceniodawcy. Zapewniamy poufność i bezstronność wykonywanych badań oraz uzyskanych wyników. Klient ma prawo do złożenia skargi w ciągu 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badania.
5. Klient ma prawo do wglądu do pełnej dokumentacji związanej z badaniami w charakterze świadka w badaniach dla niego wykonywanych, w stopniu zapewniającym zachowanie poufności – udział w badaniach : TAK NIE
6. Możliwość telefonicznie udzielenia informacji dot. zleconych badań: TAK NIE
7. Poinformowanie o zewnętrznej usłudze badania: WYRAŻAM ZGODĘ NIE WYRAŻAM ZGODY
8. W przypadku odstępstwa od niniejszego zlecenia Klient zostanie o nim poinformowany przed rozpoczęciem badania :
9. Laboratorium podaje niepewność wyniku badania przy k=2 (poziom ufności 95%). Niepewność wyniku dla próbek dostarczonych przez Zleceniodawcę uwzględni niepewność metody badawczej bez składowej wynikającej z pobierania próbek.
10. Laboratorium przy oznaczaniu ścieków stosuje niektóre metodyki inne niż wskazane w mającym zastosowanie akcie prawnym co może skutkować, że wyniki mogą być nieprzydatne do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie. Dotyczy metod oznaczonych kursywą w załączniku nr 3 do zlecenia wykonania badań.
11. W przypadku przekroczeń uzyskanych wyników, mogących świadczyć o zagrożeniu dla środowiska lub zdrowia ludzi Laboratorium powiadomi właściwy organ państwowy : WYRAŻAM ZGODĘ NIE WYRAŻAM ZGODY
12. ¹⁾ Norma wycofana przez PKN. Metoda spełnia wymagania zawarte w RMZ Dz.U. Poz. 2294 z 2017r.
²⁾ Norma wycofana przez PKN. Metoda spełnia wymagania zawarte w RMGMiŻS Dz.U. Poz. 1311 z 2019.r.
13. W obszarze regulowanym prawnie zalecane jest pobieranie próbek wody przez próbkobiorcę, spełniającego wymagania przepisów prawa.
14. W przypadku próbki pobranej przez Klienta, który został poinformowany o sposobie pobrania i transportu próbki – Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za wpływ niewłaściwego pobierania i transportu na wynik badania oraz za miejsce pobierania próbki.
15. W przypadku uzyskania rezultatu badania w obszarze regulowanym nie zawierającego się w akredytowanym zakresie pomiarowym, Laboratorium przedstawi w sprawozdaniu z badań informację o uzyskanym rezultacie badania wraz z powołaniem się na posiadaną akredytację w formie: „< dolnej granicy akredytowanego zakresu pomiarowego” lub „> górnej granicy akredytowanego zakresu pomiarowego”. Rezultat badania zostanie bezpośrednio powiązany z informacją: [wartość dolnej/górnej granicy akredytowanego zakresu pomiarowego ± rozszerzona niepewność pomiaru tej wartości] jednostka miary (jeśli dotyczy). PRZYKŁAD: akredytowany zakres pomiarowy (1,00 – 100) mg/l rezultat badania: < 1,00 [1,00 ± 0,10] mg/l lub rezultat badania: > 100 [100 ± 10] mg/l.
16. Klient oświadcza, że został poinformowany, że przetwarzanie danych osobowych przez MZWiK Sp. z o.o jest niezbędne do wykonywania zlecenia. Sposób przetwarzania będzie zgodny z obowiązującymi przepisami w zakresie danych osobowych (dot. osób fizycznych).

Ustalenia dotyczące stwierdzenia zgodności oraz zasady podejmowania decyzji:

wymaganie / specyfikacja:.....

 zasada podejmowania decyzji:.....

Dodatkowe ustalenia z klientem / zapisy z rozmów telefonicznych:

.....

Uwagi Laboratorium:

.....

Data zlecenia:

Podpis zleceniodawcy:

Potwierdzenie przyjęcia zlecenia do Laboratorium:

Data przyjęcia zlecenia:

Podpis Kierownika Laboratorium: