



**ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ**  
**Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.**  
**LABORATORIUM**  
**ul. Energetyczna 11 62-600 Koło**

Tel.: (63) 27 20 835 wew. 15

e-mail: [daria.szukdlarek@mzwik-kolo.pl](mailto:daria.szukdlarek@mzwik-kolo.pl)

|  |                                  |   |  |  |                     |
|--|----------------------------------|---|--|--|---------------------|
| Zleceniodawca: .....   |                                  | Data wystawienia: .....   |  |  |                     |
| Adres: .....   |                                  | Numer zlecenia zleceniodawcy: .....                                     |  |  |                     |
| e-mail: .....  |                                  | Numer zlecenia nadany w Laboratorium: .....                             |  |  |                     |
| Telefon: ..... NIP: .....  |                                  |   |  |  |                     |
| ID wew.: ..... PESEL (osoba fizyczna) : .....  |                                  |   |  |  |                     |
| Forma przekazania sprawozdania z badań:  | <input type="checkbox"/>         | e-Doręczenia:   |  |  |                     |
|  | <input type="checkbox"/>         | e-mail:   | Odbiór osobisty w Laboratorium ul.Energetyczna 11  |  |                     |
| Forma przekazania faktury:   | <input type="checkbox"/>         | e-Doręczenia:   | Krajowy System e-Faktur KSeF   |  |                     |
|  | <input type="checkbox"/>         | e-mail:   | Odbiór osobisty w Laboratorium ul.Energetyczna 11  |  |                     |
| Temat zlecenia:  | <input type="checkbox"/>         | <b>WODA</b>   | Analiza fizyko - chemiczna wg załącznika nr: <input type="checkbox"/> <b>1</b> <input type="checkbox"/> <b>4</b>     |  |                     |
|  | <input type="checkbox"/>         | <b>ŚCIEKI</b>   | Analiza fizyko - chemiczna wg załącznika nr: <input type="checkbox"/> <b>1</b> <input type="checkbox"/> <b>4</b>     |  |                     |
|  | <input type="checkbox"/>         | <b>OSADY</b>  | Analiza fizyko - chemiczna wg załącznika nr: <input type="checkbox"/> <b>2</b> <input type="checkbox"/> <b>4</b>     |  |                     |
|  | <input type="checkbox"/>         |   | Analiza fizyko - chemiczna wg załącznika nr: <input type="checkbox"/> <b>3</b> <input type="checkbox"/> <b>4</b>     |  |                     |
| Cel badania:   | <input type="checkbox"/>         | Potrzeby własne   | <input type="checkbox"/>   | Zgodność z przepisami prawa (przedstawienie jednostkom nadzorującym) |                     |
| Czy wyniki mają służyć do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie?<br><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"/>  | 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?<br><small>(jeśli tak, uzgodnioną zasadę podejmowania decyzji opisać na 2 stronie zlecenia)</small>  |                                  | <input type="checkbox"/>  | TAK  | <input type="checkbox"/>   | NIE                 |
| 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 wymaganiem  |                                  |   |  |  |                     |
| Miejsce pobierania :   |                                  | .....   |  |  |                     |
| Ilość pobranych próbek:  |                                  | .....   |  |  |                     |
| Planowana data:  |                                  | Pobierania :  | Dostarczenia:  |  |                     |
| Pobieranie próbek:   | Próbkobiorca<br>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 wody do badań mikrobiologicznych wg. PN-EN ISO 19458:2017 z wyłączeniem p. 4.4.3, 4.4.5, 4.4.6 - A |  |                     |
|  |                                  | <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  |                     |
|  | Zleceniodawca wg.:               | <input type="checkbox"/>  | Upoważnień nadanych przez WPWiS w Poznaniu / Inne :  |  |                     |
|  |                                  | <input type="checkbox"/>  | Instrukcji F-05/IOL-08 Instrukcja pobierania próbek wody dla klienta   |  |                     |
| <input type="checkbox"/>   |                                  | Instrukcji F-06/IOL-08 Instrukcja pobierania próbek ścieków dla klienta |  |  |                     |

\* niepotrzebne skreślić

 właściwie zaznaczyć

A - badanie akredytowane

N - badanie nieakredytowane

**Uzgodnienia z klientem:**

- 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.
- Orientacyjny koszt badań:.....zł.
- Termin realizacji zlecenia: do 14 dni od dnia pobierania próbek.
- 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 od daty otrzymania sprawozdania z badania.
- 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
- Możliwość telefonicznie udzielenia informacji dot. zleconych badań:  TAK  NIE
- Poinformowanie o zewnętrznej usłudze badania:  WYRAŻAM ZGODĘ  NIE WYRAŻAM ZGODY
- W przypadku odstępstwa od niniejszego zlecenia Klient zostanie o nim poinformowany przed rozpoczęciem badania : .....
- Laboratorium podaje niepewność wyniku badania przy współczynniku rozszerzenia k=2 (poziom ufności 95%). Niepewność wyniku dla próbek dostarczonych przez Zleceniodawcę uwzględni niepewność metody badawczej bez składowej wynikającej z pobierania próbek.
- 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 2 do zlecenia wykonania badań.
- W przypadku przekroczeń uzyskanych wyników, mogących świadczyć o zagrożeniu dla środowiska lub zdrowia ludzi Laboratorium powiadomi właściwy organ państwowy :  WYRAŻAM ZGODĘ  NIE WYRAŻAM ZGODY
- <sup>1)</sup> Norma wycofana przez PKN. Metoda spełnia wymagania zawarte w RMZ Dz.U. Poz. 2294 z 2017r.  
<sup>2)</sup> Norma wycofana przez PKN. Metoda spełnia wymagania zawarte w RMGMiŻŚ Dz.U. Poz. 1311 z 2019.r.
- W obszarze regulowanym prawnie zalecane jest pobieranie próbek wody przez próbkobiorcę, spełniającego wymagania przepisów prawa.**
- W przypadku próbki pobranej przez Klienta, który został poinformowany o sposobie pobrania i transportu próbki – Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za wpływ niewłaściwego pobierania, transportu i czystość własnych pojemników na wynik badania oraz za miejsce pobrania próbki.**
- 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.**
- 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: .....