



ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ

Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizacji sp. z o.o. Laboratorium
62-600 Koło, ul. Energetyczna 11
tel: (63) 2720 835 e-mail: daria.szkuclarek@mzwik-kolo.pl

Zleceniodawca:.....		Data wystawienia:				
Adres:		Numer zlecenia zleceniodawcy:				
e-mail:		Numer zlecenia w Laboratorium:				
Telefon:.....						
NIP:.....						
Odbiór sprawozdania z badań:	<input type="checkbox"/>	Pocztą	<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"/>	Dz.U. 2017 poz. 2294 – dotyczy wody do spożycia przez ludzi			
		<input type="checkbox"/>	Dz.U. 2019 poz.2148 - dotyczy wód podziemnych			
		<input type="checkbox"/>	Dz.U. 2019 poz. 2147 - dot. wód powierzchniowych i podziemnych			
		<input type="checkbox"/>	Dz.U. 2016 poz. 1757– dotyczy ścieków przemysłowych			
		<input type="checkbox"/>	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> <u>Informacja dla Klienta:</u> 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	3	6
		Analiza bakteriologiczna wg załącznika nr:	1	3	6
	ŚCIEKI	Analiza fizyko- chemiczna wg załącznika nr:	4	6	
		OSADY	Analiza fizyko- chemiczna wg załącznika nr:	5	6

Miejsce pobierania :	
Ilość pobranych próbek:	
Planowana data:	Pobierania :	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		
		<input type="checkbox"/>	Pobieranie próbek ścieków / wód popłucznych do badań fiz.-chem. wg PN-ISO 5667-10:1997 ²⁾ - 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"/>	Uprawnień 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			

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 wykonywanych badań oraz uzyskanych wyników.
5. Klient ma prawo do złożenia skargi w ciągu 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badania.
6. 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
7. Możliwość telefonicznie udzielenia informacji dot. zleconych badań: TAK NIE
8. Poinformowanie o zewnętrznej usłudze badania: WYRAŻAM ZGODĘ NIE WYRAŻAM ZGODY
9. W przypadku odstępstwa od niniejszego zlecenia Klient zostanie o nim poinformowany przed rozpoczęciem badania :
10. Laboratorium podaje niepewność wyniku badania przy k=2 (poziom ufności 95%). Niepewność wyniku dla próbek dostarczonych przez Zleceniodawcę uwzględnia niepewność metody badawczej bez składowej wynikającej z pobierania próbek.
11. 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 4 do zlecenia wykonania badań.
12. W przypadku przekroczeń uzyskanych wyników, mogących świadczyć o zagrożeniu dla środowiska lub zdrowia ludzi
Laboratorium powiadomi właściwy organ państwowy : WYRAŻAM ZGODĘ NIE WYRAŻAM ZGODY
13. ¹⁾ Norma wycofana przez PKN. Metoda spełnia wymagania zawarte w Dz.U 2017 Poz.2294
²⁾ Norma wycofana przez PKN. Metoda spełnia wymagania zawarte w Dz.U. poz 1311 z 2019.r.
14. **W obszarze regulowanym prawnie zalecane jest pobieranie próbek wody przez próbkobiorcę, spełniającego wymagania przepisów prawa.**
15. **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.**
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: