**ZLECENIE BADANIA –ŚCIEKI, WODA**

**NR ……………………….Z DNIA………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zleceniodawca**  *(dane teleadresowe, NIP)* | | | | ***Rodzaj badanych próbek\**** | | | ***Termin realizacji zlecenia\**** | | | | | |
| Ściek oczyszczony | | |  | Standard  do 14 dni roboczych | | |  | |
| Ściek surowy | | |  |
| Ściek przemysłowy | | |  |
| Woda opadowa | | |  | Ekspres  do 4 dni roboczych  *(koszt ekspresowej realizacji zlecenia może podlegać wyższej cenie)* | | |  | |
| Woda powierzchniowa | | |  |
| Woda podziemna | | |  |
| Inny *(jaki)*: | | |  |
| ***Wymagania Klienta\**** | | | ***Podstawa realizacji:\**** | | | ***Odbiór wyników\**** | ***Odbiór próbki po badaniach\**** | | | | | |
| Akredytacja dla wszystkich badań | |  | Zlecenie jednorazowe | |  | Poczta tradycyjna |  | *Zwrot do Zleceniodawcy* | | | | |
| Ocena zgodności wyników z wymaganiami | |  | Zlecenie stałe | |  | Osobiście |  | poczta |  | osobiście | |  |
| Podać niepewność pomiaru | |  | Umowa | |  | Fax. nr |  | Do dyspozycji Laboratorium | | | |  |
| Nr akredytacji  podwykonawcy |  | | Oferta nr: | |  | Poczta elektroniczna mail: |  |
| ***Opis miejsca pobierania / ilość próbek*** | | | | | | | | | | | | |
| *(podać dokładne dane)* | | | | | | | | | | | | |
| ***Cel badania*** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Parametr\**** | | ***Zakres*** | ***Dokument odniesienia*** | ***Parametr\**** | | ***Zakres*** | ***Dokument odniesienia*** |
|  | **pH** | *4,0-10,0* | *PN-EN ISO 10523:2012* |  | **Azot Kjeldahla** | *(2,00-500)mg/l* | *PN-EN 25663:2001* |
|  | **BZT5** | *(0,5-6,0) mg/l O2*  *(3,0-4000) mg/l O2* | *PN-EN 1899-1:2002*  *PN-EN 1899-2:2002* |  | **Stężenie azotu ogólnego (z obliczeń)** | *Z obliczeń* | *PN-73/C-04576/14* |
|  | **BZT5** | *(3,0-4000) mg/l O2* | *PB-14 ed. 1 z dnia 25.06.2015 r.* |  | **Chrom +6** | *(0,010-5,0) mg/l* | *PN-77/C-04604-08* |
|  | **ChZT** | *(6,0-10000) mg/l* | *PN-ISO 15705:2005* |  | **Żelazo** | *(0,010-10,0) mg/l* | *PN-ISO 6332:2001+ Ap1:2016-06* |
|  | **Chlorki** | *(5,00-1000) mg/l* | *PN-ISO 9297:1994* |  | **Rtęć** | *(0,005-2,0) mg/l* | PN-EN ISO 12846:2012+ Ap1:2016-07 p. 7 |
|  | **Fluorki** | *(0,10-25,0) mg/l* | *PB-12 ed. 1 z dnia 23.02.2015 r.* | ***Parametr w terenie\**** | | ***Zakres*** | ***Dokument odniesienia*** |
|  | **Siarczany** | *(10,0-500) mg/l* | *PN-ISO 9280:2002* |  | **pH** | *4,0-10,0* | *PN-EN ISO 10523:2012* |
|  | **Siarczany** | *(40,0-500) mg/l* | *PB-11 ed. 1 z dnia 23.02.2015 r.* |  | **Chlor wolny i ogólny** | *(0,05-5,0)mg/l* | *PB-15 ed. 1 z dnia 04.04.2016r* |
|  | **Zawiesiny ogólne** | *(5,00-2500) mg/l* | *PN-EN 872:2007 + Ap1:2007* |  | **Temperatura** | *(5,0-35) oC* | *PN/C-04584* |
|  | **Fosfor ogólny** | *(0,10- 40,0) mg/l* | *PN-EN ISO 6878:2006+Ap1:2015+Ap2:2012* |  | **Pobieranie próbek do badań chemicznych i fizycznych** | | |
|  | **Fosfor ogólny** | *(0,050- 40,0) mg/l* | *PB-06 ed. 1 z dnia 10.03.2014 r.* |  | ***Inne (wpisać poniżej)#*** | | ***Uwagi*** |
|  | **Azot ogólny** | *(5,0-100) mg/l* | *PB-05 ed. 2 z dnia 07.05.2018r.* |  |  | |  |
|  | **Azot azotanowy** | *(0,10-50,0) mg/l* | *PN-82/C-04576/08* |  |  | |  |
|  | **Azotany** | *(0,44-221) mg/l* |  |  | |  |
|  | **Azot azotynowy** | *(0,010-10,0) mg/l* | *PN-EN 26777:1999* |  |  | |  |
|  | **Azotyny** | *(0,033-32,8) mg/l* |  |  | |  |
|  | **Azot amonowy** | *(0,05-3,00) mg/l* | *PN-ISO 7150-1:2002* |  |  | |  |
|  | **Jon amonowy** | *(0,06-3,86) mg/l* |  |  | |  |
|  | **Amoniak** | *(0,06-3,86) mg/l* |  |  | |  |
|  | **Azot amonowy** | *(5,0-300) mg/l* | *PN-ISO 5664:2002* |  |  | |  |
|  | **Twardość** | *(5-1000) mg/l CaCo3* | *PN-ISO 6059:1999* |  |  | |  |
|  | **Przewodność** | *(10-3000) µS/cm* | *PN-EN 27888:1999* |  |  | |  |
|  | **Mętność** | *(0,20-40) NTU* | *PN-EN ISO 7027-1:2016-09* |  |  | |  |
|  | **Barwa** | *(5,0-70,0) mg/l Pt* | *PN-EN ISO 7887:2012 metoda C* |  |  | |  |
|  | **Nikiel** | *(0,10-5,0) mg/l* | *PN-ISO 8288:2002* |  |  | |  |
|  | **Cynk** | *(0,10-50,0) mg/l* |  |  | |  |
|  | **Miedź** | *(0,050-10,0) mg/l* |  |  | |  |
|  | **Chrom** | *(0,50-50,0) mg/l* | *PN-EN 1233:2000 pkt. 3* |  |  | |  |
|  | **Chrom +6** | *(0,030-1,0) mg/l* | *PB-09 ed. 1 z dnia 3.09.2015 r.* |  |  | |  |
|  | **Rtęć** | *(0,0050-2,0) mg/l* | *PB-08 ed. 2 z dnia 24.06.2015 r.* |  |  | |  |
|  | **Ołów** | *(0,10-10,0)mg/l* | *PN-ISO 8288:2002* |  |  | |  |
|  | **Kadm** | *(0,050-1,0) mg/l* | *PN-ISO 8288:2002* |  |  | |  |
|  | **Żelazo** | *(0,10-10,0) mg/l* | *PB-04 ed. 1 z dn. 24.02.2014 r.* |  |  | |  |
|  | **Mangan** | *(0,010-1,0) mg/l* |  |  | |  |
| **UWAGI DO PRÓBEK** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

***\* - zaznaczyć właściwe; parametry wchodzące w skład zakresu akredytacji o numerze AB 1539***

***# - wpisanie innych parametrów wiąże się z wyrażeniem zgody na wykonanie badań u wybranego podwykonawcy***

- wypełnia Zleceniodawca

**Warunki współpracy:**

* Zlecenie badań powinno być wypełnione starannie i czytelnie. Wszystkie zmiany do zlecenia wprowadzane są w formie pisemnej.
* Zakres badań i metody badawcze wybranych parametrów zostały uzgodnione ze Zleceniodawcą i przez niego zaakceptowane.
* Zleceniodawca wyraża zgodę na wykonanie badań, nie objętych akredytacją nr AB 1539, przez wybranego podwykonawcę.
* W przypadku zlecania wybranych parametrów do podwykonawcy, okres oczekiwania na sprawozdanie z badań może się wydłużyć.
* Klient może uczestniczyć w realizacji swojego zlecenia jako obserwator. Chęć udziału zgłasza się Kierownikowi Laboratorium najpóźniej w dniu przyjęcia zlecenia.
* Zleceniodawca ma prawo do złożenia reklamacji, dotyczącej zleconych badań, w terminie do 14 dni od otrzymania sprawozdania z badań.
* Klient ma prawo do złożenia skargi.
* W przypadku próbek pobieranych przez Zleceniodawcę, należy wcześniej skontaktować się z Laboratorium.
* Badania laboratoryjne podlegają Ogólnym Warunkom Świadczenia Usług dostępnych na stronie internetowej www.arques.pl
* Wypełniając i podpisując zlecenie, Zleceniodawca wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych. Administratorem danych osobowych jest ARQUES Sp. z o.o.
* Ocena zgodność wyników z wymaganiami jest oparta na zasadzie” prostej akceptacji tj. podzielonego ryzyka”. Klient zgadza się zaakceptować jako spełniający wymagania wynik, którego wartości mieszczą się w przedziale tolerancji, ryzyko błędnej akceptacji wynosi do 50% w przypadku wyników zbliżonych do granicy tolerancji i jest rozpatrywane tam gdzie to zasadne. Klient zgadza się zaakceptować jako niespełniający wymagań wynik, którego wartości nie mieszczą się w przedziale tolerancji, ryzyko błędnego odrzucenia wynosi do 50 % w przypadku wyniku zbliżonego do granicy tolerancji i jest rozpatrywane tam gdzie to zasadne.

……………………………………………

(Data i podpis zleceniodawcy)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoba pobierająca próbki:** | | | |
| Pracownik laboratorium | *(imię i nazwisko próbkobiorcy)* | | *(wg normy)* |
| Zleceniodawca |  | Pracownik podwykonawcy | *(nr akredytacji)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sposób dostarczenia próbek do laboratorium** | | **Pojemniki** | | | **Dokumenty dodatkowe** | | | | | |
| Pracownik laboratorium |  | Butelka plastikowa | |  | Protokół pobierania | | (nr protokołu) | | | |
| Zleceniodawca |  | Butelka plastikowa sterylna | |  |
| Pracownik podwykonawcy |  | Butelka szklana ciemna / jasna | |  | Inne: (podać rodzaj) | |  | | | |
| Butelka szklana sterylna | |  | Zlecenie do podwykonawcy | | | | |  |
| **Data pobierania próbek:** | |  | | **Ilość przyjętych próbek:** | | | | |  | |
| **Oznakowanie pojemnika** | **Nr próbki z rejestru** | | **Stan przyjęcia** | | | **Warunki transportu** | | **Nr sprawozdania z badań** | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | |
| **UWAGI DO PRÓBEK** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

…………………………………………. ……………………………………………… ………………………………………

*Data i godzina przyjęcia / Przyjęcie do realizacji/ Termin realizacji zlecenia*

*podpis osoby przyjmującej próbki podpis osoby upoważnionej do przeglądu zlecenia*

- wypełniaLaboratorium

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Koniec zlecenia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_