

ZLECENIE BADANIA – WODA DO SPOŻYCIA

NR Z DNIA

Zleceniodawca (dane teleadresowe, NIP)		Rodzaj badanych próbek*		Termin realizacji zlecenia*	
		Woda do spożycia		Standard do 15 dni roboczych	
		(inny, jaki:)		Ekspres (tylko dla chemii) do 5 dni roboczych (koszt ekspresowej realizacji zlecenia może podlegać wyższej cenie)	
Wymagania Klienta*		Podstawa realizacji:*		Przekazanie sprawozdania/faktury *	
Akredytacja dla wszystkich badań		Zlecenie jednorazowe		Poczta tradycyjna	
Wykaz dopuszczalnych wartości wg obowiązującego Rozporządzenia		Zlecenie stałe		Osobiście	
Podać niepewność pomiaru		Umowa		Poczta elektroniczna mail: (Laboratorium zastrzega sobie, iż sprawozdania z badań/ faktura będą przekazywane wyłącznie na adres e-mail podany w niniejszym zleceniu.)	
Nr akredytacji podwykonawcy		Oferta nr:		Do dyspozycji Laboratorium	
				Przy zwrocie próbki/pojemnika do zleceniodawcy naliczone będą dodatkowe koszty transportu	
Opis miejsca pobierania / ilość próbek					
(podać dokładne dane)					
Cel badania					
Parametr*		Zakres	Dokument odniesienia	Parametr w terenie*	
pH		4,0-10,0	PN-EN ISO 10523:2012	pH	
Chlorki		(5,00-1000) mg/l	PN-ISO 9297:1994	Temperatura	
Fluorki		(0,10-25,0) mg/l	PB-12 ed. 1 z dnia 23.02.2015 r.	(0,05-4,50)mg/l	
Siarczany		(40,0-500) mg/l	PB-11 ed. 2 z dnia 01.06.2019 r.	Chloraminy	
Siarczany		(10,0-500)mg/l	PN-ISO 9280:2002	(0,05-4,50)mg/l	
Azotany		(0,44-221) mg/l	PN-82/C-04576/08	Pobieranie próbek do badań chemicznych, fizycznych i mikrobiologicznych	
Azoty		(0,033-32,8) mg/l	PN-EN 26777:1999	PN-ISO 5667-5:2017-10 PN-EN ISO 19458:2007	
Jon amonowy		(0,06-3,86) mg/l	PN-ISO 7150-1:2002	Inne (wpisać poniżej)#	
Żelazo		(0,010-10,0) mg/l	PN-ISO 6332:2001+Ap1:2016-06	Uwagi	
Mangan		(0,010-1,0) mg/l	PB-04 ed. 1 z dn. 24.02.2014 r.		
Twardość		(5-1000) mg/l CaCO ₃	PN-ISO 6059:1999		
Przewodność		(100-3000) 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		
Smak#					
Zapach#					
Bakterie grupy Coli#					
Escherichia Coli#					
Enterokoki #					
Ogólna liczba bakterii w 22°C#					
Inne ustalenia z klientem					

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

- zaznaczenie lub 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 zlecenia 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.
- 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. Klient podpisując zlecenie wyraża na nie zgodę.
- Wypełniając i podpisując zlecenie, Zleceniodawca wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych. Administratorem danych osobowych jest ARQUES Sp. z o.o.
- Przy stwierdzeniu zgodności wyników z wymaganiami klient decyduje się na jedną z poniższych zasad podejmowania decyzji: zasada prostej akceptacji, bądź zasada akceptacji w oparciu o pasmo ochronne: niebinarna lub binarna - zgodnie z ILAC-G8:09/2019.

.....
(Data i podpis zleceniodawcy)

Osoba pobierająca próbki:				
Pracownik laboratorium			PN-ISO 5667-5:2017-10	
	(imię i nazwisko próbkobiorcy)		PN-EN ISO 19458:2007	
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 /
podpis osoby przyjmującej próbki

.....
Przyjęcie do realizacji /
podpis osoby upoważnionej do przeglądu zlecenia

.....
Termin realizacji zlecenia

* - zaznaczyć właściwe
 - wypełnia Laboratorium

Koniec zlecenia _____