

ZLECENIE BADANIA – ODPAD

NR Z DNIA

Zleceniodawca (dane teled adresowe, NIP)		Rodzaj badanych próbek*		Termin realizacji zlecenia*	
		Odpad o kodzie:		Standard do 15 dni roboczych	
Wymagania Klienta*		Podstawa realizacji:*		Przekazanie sprawozdania/faktury *	
Akredytacja dla wszystkich badań		Zlecenie jednorazowe		Poczta tradycyjna	
Stwierdzenie zgodności wyników z wymaganiami		Zlecenie stałe		Osobiście	
-zasada prostej akceptacji		Umowa		Poczta elektroniczna e-mail: (Laboratorium zastrzega sobie, iż sprawozdania z badań/faktura będą przekazywane wyłącznie na adres e-mail podany w niniejszym zleceniu.)	
-zasada akceptacji w oparciu o pasmo ochronne		Oferta nr:			
Podać niepewność pomiaru		Nr akredytacji podwykonawcy		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*	Dokument odniesienia	
pH	4,0-10,0	PN-ISO 12176:2004	Wskaźnik fenolowy [#]		
Sucha masa	(6,0-99,9) %	PN-EN 12880:2004	Ogólny węgiel organiczny [#]		
Straty przy prażeniu	(1,0-99,0)%	PN-EN 15935:2022-01	BTEX: Benzen, toluen, etylobenzen i ksyleny [#]		
Pobieranie próbek do badań chemicznych i fizycznych		PB-03 ed. 5 z dn. 17.04.2023r.	Olej mineralny (C10-C40) [#]		
Pobieranie próbek do badań mikrobiologicznych		PB-13 ed. 3 z dn. 07.04.2022r.	Wielopierścieniowe węglowodory aromatyczne (PAH) [#]		
Podstawowy test wymywania [#]			PCB [#]		
Ołów Kadm Nikiel Cynk Miedź Chrom Selen Arsen Antymon Bar Molibden Rtęć Chlorków Fluorków Siarczanów Rozpuszczony węgiel organiczny Stałe związki rozpuszczone			Ciepło spalania [#]		
			Inne (wpisać poniżej)[#]	Uwagi	
		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.
- Koszt wysłania sprawozdania/faktury pocztą tradycyjną wynosi 10,00 zł netto.


.....
(Data i podpis zleceniodawcy)

Osoba pobierająca próbki:				
Pracownik laboratorium	(imię i nazwisko próbkobiorcy)		PB-03 ed. 5 z dn. 17.04.2023r.	
Zleceniodawca	Pracownik podwykonawcy		PB-13 ed. 3 z dn. 07.04.2022r.	
		(nr akredytacji)		
Sposób dostarczenia próbek do laboratorium	Pojemniki	Dokumenty dodatkowe		
Pracownik laboratorium	Woreczek foliowy	Protokół pobierania	(nr protokołu)	
Zleceniodawca	Pojemnik plastikowy			
Pracownik podwykonawcy	Pojemnik plastikowy sterylny	Inne: (podać rodzaj)	Zlecenie do podwykonawcy	
	Wiaderko plastikowe			
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

 - wypełnia Laboratorium

Koniec zlecenia _____