

DANE ZLECENIODAWCY	
Nazwa firmy lub imię i nazwisko, dokładny adres lub pieczęć firmy	
NIP	
Telefon kontaktowy	
Email	

MIEJSCE POBRANIA PRÓBK

ZAKRES BADAŃ				
	Badany parametr	Metoda badawcza <sup>7</sup>	Liczba prób	Nr próbki
	Pobranie próbki wody - mikrobiologia	PN-EN ISO 19458 <sup>(A)</sup>		
	Pobranie próbki wody - fizykochemia	PN-ISO 5667-5, instrukcja PO-08/05 <sup>(A)</sup>		
	Liczba bakterii Escherichia coli	PB-01/W/PN-ISO 9308-1:1999 <sup>(A)</sup>		
	Liczba Pseudomonas aeruginosa	PN-EN ISO 16266 <sup>(A)</sup>		
	Ogólna liczba mikroorganizmów w 36±2°C	PN-EN ISO 6222 <sup>(A)</sup>		
	Liczba gronkowców koagulazododatnich	PB-02/W/PZH <sup>(A)</sup>		
	Liczba bakterii z rodzaju Legionella	PN-EN ISO 11731 <sup>(A)</sup>		
	Mętność	Metoda Hach Lange nr 8195 <sup>(A)</sup>		
	Chlor wolny	Metoda Hach Lange nr 10260		
	Chlor związany	Chemke Reagent <sup>(A)</sup>		
	Chlor całkowity	(Badanie poza siedzibą laboratorium)		
	Chlor wolny	Metoda Hach Lange nr 8021 <sup>(A)</sup>		
	Chlor związany	Metoda Hach Lange nr 8021 i 10070 <sup>(A)</sup>		
	Chlor całkowity	Metoda Hach Lange nr 10070 <sup>(A)</sup>		
	Potencjał redox	PB-21 pkt 5.3.4 <sup>(N)</sup>		
	Chloroform <sup>P1</sup>			
	Σ THM <sup>P1</sup>	PN-EN ISO 10301:2002 <sup>(A)</sup>		
	Azotany	Test Hach Lange nr LCK 339 <sup>(A)</sup>		
	Indeks nadmanganianowy	PN-EN ISO 8467 <sup>(A)</sup>		

A – metoda akredytowana; N – metoda nieakredytowana; P<sup>1</sup> – Podwykonawca AB 103 P<sup>2</sup> – Podwykonawca AB .....

UWAGI				
Badania właścicielskie w obszarze regulowanym prawnie.				
Odbiór wyników	Osobisty		Poczta	Email
Płatność	Gotówka		Przelew	Zaliczka:

PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBK			
Pobrano przez Laboratorium		Pobrano przez Zleceniodawcę	
Imię i nazwisko osoby pobierającej próbkę			
Data pobrania próbki		Wielkość próbki	
Godzina pobrania próbki		Temperatura wody	.....°C
WARUNKI TRANSPORTU PRÓBK			
Zapewniło Laboratorium		Nadzorowane	
Zapewnił Zleceniodawca		Nienadzorowane	
Termometr	...../M/S	Temperatura	.....°C
Zapoznałem się z zasadami pobrania i transportu próbek do badania. Biorę pełną odpowiedzialność za transport próbek do laboratorium, mając świadomość, że niezachowanie warunków transportu ma bezpośredni wpływ na miarodajność i wiarygodność wyników badania.		<b>PODPIS PRÓBKOBORCY</b>	

PRZEGLĄD ZLECENIA	
<ol style="list-style-type: none"> <li>Laboratorium .... posiada właściwe środki (m.in. kompetentny personel, infrastrukturę i wyposażenie) do realizacji zlecenia.</li> <li>Wyrażam zgodę na wykonanie badań u podwykonawcy.</li> <li>Klient w przypadku odstąpienia od niniejszego zlecenia zostanie o nim poinformowany przed kontynuacją badania. W takim przypadku będzie on decydował o zgodzie na odstąpienie.</li> <li>W przypadku nieprawidłowych wyników badań Zlecający zobowiązuje się powiadamiać właściwe jednostki kontrolujące.</li> <li>Przeglądu zlecenia dokonano na poziomie walidacji metody badawczej.</li> <li>Przed podpisaniem zlecenia zapoznałem się z zakresem akredytacji Laboratorium/ów wskazanym na stronie <a href="http://www.pca.gov.pl">www.pca.gov.pl</a></li> <li>Skrócony zapis numeru metody badawczej odnosi się zawsze do jej aktualnego wydania zgodnego z zakresem akredytacji AB 1264 dostępnym na <a href="http://www.qsc.pl">www.qsc.pl</a> i <a href="http://www.pca.gov.pl">www.pca.gov.pl</a> lub w siedzibie Laboratorium</li> <li>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niniejszego zlecenia</li> </ol>	
Data i podpis Zleceniodawcy	Data i podpis Laboratorium
akceptuję powyższe warunki zlecenia	

PRZYJĘCIE PRÓBK DO LABORATORIUM			
Data przyjęcia		Stan próbki	Podpis osoby przyjmującej
Godzina przyjęcia		Bez zastrzeżeń	
Temperatura przyjęcia	°C	Uwagi	