

DANE ZLECENIODAWCY	
Nazwa firmy lub imię i nazwisko, dokładny adres lub pieczęć firmy	
NIP	
Telefon	
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	Instrukcja PO-08/05 <sup>(A)</sup>		
	Escherichia coli - liczba	PB-01/W/PN-ISO 9308-1:1999 <sup>(A)</sup>		
	Pseudomonas aeruginosa - liczba	PN-EN ISO 16266 <sup>(A)</sup>		
	Ogólna liczba mikroorganizmów w 36±2°C	PN-EN ISO 6222 <sup>(A)</sup>		
	Gronkowce koagulazododatnie - liczba	PB-02/W/PZH <sup>(A)</sup>		
	Legionella - liczba	PN-EN ISO 11731 <sup>(A)</sup>		
	Mętność	Metoda Hach Lange nr 8195 <sup>(A)</sup>		
	Chlor wolny – związany - całkowity	Metoda Hach Lange nr 10260 Chemkey Reagent <sup>(A)</sup> (Badanie poza siedzibą laboratorium)		
	Chlor wolny	Metoda Hach Lange nr 8021 <sup>(A)</sup>		
	Chlor związany	Metoda Hach Langenr 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>		
	pH			
Uwagi				

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>		
<b>CEL BADANIA</b>	Badania właścicielskie	Dla celów kontroli- Ocena zgodności z przepisami prawa urzędowej	zgoda na przesłanie sprawozdania z badań jakości wody do PSSE.	
<b>ODBIÓR WYNIKÓW</b>	osobisty	poczta	e-mail	
<b>PŁATNOŚĆ</b>	przelew	gotówka	Zaliczka``	
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>Przejrzeniu 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://ww.pca.gov.pl">ww.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 zgodnie z RODO dostępnym na <a href="http://www.qsc.pl">www.qsc.pl</a></li> <li>Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za dane dostarczone przez klienta</li> <li>A–metoda akredytowana; N–metoda nieakredytowana; P – podwykonawca, Z–zatwierdzone przez Państwową Inspekcję Sanitarną zgodnie z <a href="http://www.qsc.pl">www.qsc.pl</a>;</li> </ol>				
Data i podpis Zleceniodawcy			Data i podpis Laboratorium	

**PRZYJĘCIE PRÓBK DO LABORATORIUM**

Data przyjęcia		Stan próbki	Podpis osoby przyjmującej
Godzina		Bez zastrzeżeń	
Temperatura	°C	Uwagi	