

**LABORATORIUM QSC-LAB**

Q-Systems-Center Danuta Wojciechowska
ul Dubois 23; 71-620 Szczecin
tel. 511-159-999; e-mail: lab@QSC.pl; www.QSC.pl

ZLECENIE WYKONANIA BADANIA**Wody basenowej**

nr zlecenia / nr próbek

..... / / 20.....

(wypełnia laboratorium)

DANE ZLECENIODAWCY	
Nazwa firmy lub imię i nazwisko, dokładny adres lub pieczęć firmy	
NIP	
Telefon	
E-mail	

MIEJSCE POBRANIA PRÓBK	

ZAKRES BADAŃ				
	Badany parametr	Metoda badawcza ⁷	Liczba prób	Nr próbek
	Pobranie próbki wody - mikrobiologia	PN-EN ISO 19458 ^(A)		
	Pobranie próbki wody - fizykochemia	Instrukcja PO-08/05 ^(A)		
	Escherichia coli - liczba	PB-01/W/PN-ISO 9308-1:1999 ^(A)		
	Pseudomonas aeruginosa - liczba	PN-EN ISO 16266 ^(A)		
	Ogólna liczba mikroorganizmów w 36±2°C	PN-EN ISO 6222 ^(A)		
	Gronkowce koagulazododatnie- liczba	PB-02/W/PZH ^(A)		
	Legionella sp- liczba	PN-EN ISO 11731 ^(A)		
	Mętność	Metoda Hach Lange nr 8195 ^(A)		
	Chlor wolny – związany - całkowity	Metoda Hach Lange nr 10260, Chemkey Reagent ^(A) (Badanie poza siedzibą laboratorium)		
	Chlor wolny	Metoda Hach Lange nr 8021 ^(A)		
	Chlor związany	Metoda Hach Lange nr 8021 i 10070 ^(A)		
	Chlor całkowity	Metoda Hach Lange nr 10070 ^(A)		
	Potencjał redox	PB-21 pkt 5.3.4 ^(N)		
	Chloroform ^{P1} / Σ THM ^{P1}	W-VOCGMS-01 ^(A) / PN-EN ISO 10301:2002 ^(A) *		
	Stężenie azotanów	Metoda Hach Lange nr LCK 339 ^(A)		
	Indeks nadmanganianowy	PN-EN ISO 8467 ^(A)		
	pH	PN-EN ISO 10523:2012 ^(A)		
Uwagi				

*Niepotrzebne skreślić

PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBK					
Pobrano przez Laboratorium			Pobrano przez Zleceniodawcę		
Imię i nazwisko osoby pobierającej próbkę					
Data pobrania próbki		Wielkość próbek			
Godzina pobrania próbki		Temperatura wody	°C	
WARUNKI TRANSPORTU PRÓBK					
Zapewniło Laboratorium			Nadzorowane		
Zapewnił Zleceniodawca			Nienadzorowane		
Termometr	/M/S		Temperatura	
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.				PODPIS PRÓBKOBIORCY	
CEL BADANIA	Badania właścicielskie	Dla celów kontroli- Ocena zgodności z przepisami prawa urzędowej		zgoda na przesłanie sprawozdania z badań jakości wody do PSSE.	
ODBIÓR WYNIKÓW	osobisty	poczta		e-mail	
PLATNOŚĆ	przelew	gotówka		Zaliczka**	
PRZEGLĄD ZLECENIA					
1. Laboratorium posiada właściwe środki (m.in. kompetentny personel, infrastrukturę i wyposażenie) do realizacji zlecenia.					
2. Wyrażam zgodę na wykonanie badań u podwykonawcy.					
3. Klient w przypadku odstąpienia od niniejszego zlecenia zostanie o nim poinformowany przed kontynuacją badania. W takim przypadku będzie on decydował o zgodzie na odstąpienie.					
4. W przypadku nieprawidłowych wyników badań Zlecający zobowiązuje się powiadamiać właściwe jednostki kontrolujące.					
5. Przeglądu zlecenia dokonano na poziomie walidacji metody badawczej.					
6. Przed podpisaniem zlecenia zapoznałem się z zakresem akredytacji Laboratorium/ów wskazanym na stronie www.pca.gov.pl					
7. Skrócony zapis numeru metody badawczej odnosi się zawsze do jej aktualnego wydania zgodnego z zakresem akredytacji AB 1264 dostępnym na www.QSC.pl i www.pca.gov.pl lub w siedzibie Laboratorium					
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niniejszego zlecenia zgodnie z RODO dostępnym na www.QSC.pl					
9. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za dane dostarczone przez klienta					
10. A – metoda akredytowana; N – metoda nieakredytowana; P – podwykonawca, Z – zatwierdzone przez Państwową Inspekcję Sanitarną zgodnie z www.QSC.pl ;					
Data i podpis Zleceniodawcy			Data i podpis Laboratorium		

PRZYJĘCIE PRÓBK DO LABORATORIUM

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