



## ZLECENIE BADAŃ NR ...../.....#

### 1. Nazwa i dane kontaktowe klienta:

.....  
.....Tel.....e-mail.....

### 2. Cel zlecenia:

Potrzeby własne  Identyfikacja zanieczyszczenia  Monitorowanie jakości wody/ścieków

Zgodność z przepisami prawa W przypadku przekroczeń Laboratorium ma obowiązek przekazać sprawozdania z badań lub informację na temat przekroczeń właściwemu PPIŚ w przypadkach określonych w aktualnie obowiązującym Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Akceptuję .....

(podpis)

### 3. Zlecenie dotyczy:

Pobieranie próbek  Załącznik nr 1/ F-02/P-04  Załącznik nr 2/ F-02/P-04

Badania wody:  Załącznik nr 1/ F-02/P-04

Badania ścieków:  Załącznik nr 2/ F-02/P-04

Załączniki do zlecenia:..... Ilość próbek: .....

Próbki pobierze/dostarczy:  Pracownik Laboratorium  Klient/ przedstawiciel klienta .....  
(imię i nazwisko)

Oznakowanie próbki	Punkt pobrania próbki	Rodzaj próbki	Data i godzina pobrania próbki	Data i godzina przyjęcia próbki#	Kod laboratoryjny próbki #

Płatność:  gotówką  przelewem Termin realizacji zlecenia:.....#

Odbiór sprawozdania:  Przesłać pocztą  Osobisty  Inny ..... Ilość egzemplarzy sprawozdania:.....

Podać niepewność wyników:  tak  nie Przedstawić stwierdzenie zgodności (jeśli tak określić zasadę podejmowania decyzji i wypełnić załącznik nr 3/F-01/P-04):

tak  nie

Uczestnictwo klienta/ przedstawiciela klienta w badaniach:  tak  nie

Wszystkie badania wykonywane są zgodnie z cennikiem na usługi laboratoryjne świadczone przez „Wodociągi Kościańskie” Sp. z o.o. – Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 5/2025 Prezesa Zarządu „Wodociągi Kościańskie” Sp. z o.o. z dnia 29.12.2025 w sprawie ustalenia cen na usługi laboratoryjne świadczone przez „Wodociągi Kościańskie” Sp. z o.o. w roku 2026.

Laboratorium realizuje badania wykonywane metodami akredytowanymi (oznakowanymi literą **A** – nr certyfikatu AB 1360) i nieakredytowanymi (oznakowanymi literą **N**) oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji pozyskanych podczas realizacji działalności laboratoryjnej.

**Oświadczenie klienta:** Oświadczam, że zostałem poinformowany o sposobie pobrania próbek i warunkach przyjęcia próbek do Laboratorium oraz uprawnieniu do złożenia skargi, a także o możliwości uczestnictwa w badaniach. Wyrażam zgodę na wykonanie badań metodami badawczymi stosowanymi w Laboratorium „Wodociągów Kościańskich” Sp. z o.o i/lub przez wskazanego dostawcę usług badań.

# - wypełnia Laboratorium

Data i podpis przyjmującego zlecenie

Data i podpis Klienta/ przedstawiciela Klienta