



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 PPIs 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 12/2024 Prezesa Zarządu „Wodociągi Kościańskie” Sp. z o.o. z dnia 20.12.2024 w sprawie ustalenia cen na usługi laboratoryjne świadczone przez „Wodociągi Kościańskie” Sp. z o.o. w roku 2025.

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 wskazane go dostawcę usług badań.

- wypełnia Laboratorium

Data i podpis przyjmującego zlecenie

Data i podpis Klienta/ przedstawiciela Klienta