



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 .....

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)

Table with 6 columns: 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 11/2023 Prezesa Zarządu „Wodociągi Kościańskie” Sp. z o.o. z dnia 27.12.2023 w sprawie ustalenia cen na usługi laboratoryjne świadczone przez „Wodociągi Kościańskie” Sp. z o.o. w roku 2024.

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