Przedsiębiorstwo Usług Wodnych i Sanitarnych Sp. z o.o.
ul. 3 – go Maja 14/2; 72-200 Nowogard
tel./fax 91-39-20-711

Laboratorium badawcze
ul. Boh. Warszawy 34; 72-200 Nowogard
tel./fax 91-39-27-475
e-mail: laboratorium@puwis.pl

ZLECENIE WYKONANIA BADANIA/
POBRANIA PRÓBEK WODY/ŚCIEKÓW/……*

nr zlecenia ……
(wypełnia laboratorium)

1)Dane zleceniodawcy:

Imię i nazwisko/Nazwa firmy: ……

Adres: ……

Tel/fax …… e-mail: ……

Nr PESEL: …… NIP: ……

Odbiór sprawozdania z badań*:
[ ] osobisty w Laboratorium [ ] przesłać pocztą [ ] przesłać faksem [ ] przesłać e-mailem

2) Przedmiot zlecenia:

Nr próbki	Miejsce/ szczegółowy punkt pobrania próbki	Obiekt badań	Data pobrania/ dostarczenia próbki	Zakres badań (wpisać nr zakresu lub nazwę parametru)	Pobranie próbek* Metodyka pobrania[1)]
P_1					[ ] zleceniodawca [ ] prac. laboratorium
P_2					[ ] zleceniodawca [ ] prac. laboratorium

[1)] woda PN-ISO 5667-5:2003, PN-EN ISO 19458:2007; ścieki PN-ISO 5667-10:1997

3) Cel badania: [ ] ocena zgodności w odniesieniu do obowiązujących przepisów
[ ] odbiór sanitarny przyłącza/ lokalu gastronomicznego itp.
[ ] potrzeby technologiczne
[ ] inne……

4) Oświadczenie zleceniodawcy:

- *Zostałem poinformowany o metodach badań stosowanych w laboratorium i wyrażam zgodę na ich zastosowanie w stosunku do zleconych badań*
- *Zostałem poinformowany o sposobie pobierania i transportowania próbek do badań, oraz warunkach przyjęcia próbek do Laboratorium*
- *Biorę odpowiedzialność za pobieranie i transport próbek do laboratorium mając świadomość, że nieprawidłowe pobranie i transport mają bezpośredni wpływ na miarodajność i wiarygodność wyników badań*
- *Uwzględniać niepewność pomiaru badań*: tak [ ] nie [ ]*
- *Wyrażam zgodę na podwykonawstwo badań [5]: tak [ ] nie [ ] Podwykonawca ……..*
- *Zapoznałem się z wykazem metod badań w zakresie badań zleconych podwykonawcy i akceptuję warunki związane z przekazaniem próbki do podwykonawcy*
- *Wyrażam zgodę na to, że wyniki badań zostaną mi wydane w formie sprawozdania, po uiszczeniu przeze mnie zapłaty za realizację niniejszego zlecenia*

Koszt zlecenia ** ……..

Uwagi/ dodatkowe wymagania zleceniodawcy:

……..

…… zlecenie przyjął

…… data i podpis zleceniodawcy

Przegląd zlecenia: (wypełnia laboratorium)

Laboratorium oświadcza, iż posiada właściwe środki do realizacji niniejszego zlecenia, tym samym zobowiązuje się do przeprowadzenia badań zgodnie z ustaleniami z klientem.

Przegląd zakresu podwykonawcy: zakres badań podzleconych zgodny z aktualnym na dzień zlecenia zakresem akredytacji nr…… …… wydanie nr…….. z dnia……

Przyjęcie zlecenia: akceptuję/ nie akceptuję (niepotrzebne skreślić) ……
data i podpis

Laboratorium informuje:

1. Zleceniodawca ma prawo złożyć pisemną skargę w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się niezwłocznie informować Zleceniodawcę o wszelkich zmianach dotyczących realizowanego zlecenia
3. Administratorem zebranych danych osobowych jest PUWiS Sp. z o.o. w Nowogardzie. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 ze zm.) Dane osobowe będą udostępnione jedynie uprawnionym podmiotom, w okolicznościach przewidzianych w powszechnie obowiązujących przepisach.
4. Zleceniodawca może skorzystać z prawa uczestnictwa w badaniach dostarczonych przez siebie próbek w charakterze obserwatora po wcześniejszym uzgodnieniu terminu z Kierownikiem Laboratorium
5. Laboratorium jest odpowiedzialne przed klientem za pracę podwykonawcy, z wyjątkiem przypadku, kiedy podwykonawca został wskazany przez klienta lub organ stanowiący.
6. Laboratorium zobowiązuje się do pouczenia Zleceniodawcy o prawidłowym sposobie pobierania próbek oraz ich transportu.
7. W przypadku próbek pobranych samodzielnie przez zleceniodawcę Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobranie i transport próbki oraz potwierdzenie miejsca pobrania próbek
8. Laboratorium potwierdza kompetencje dla badań wykonywanych metodami alternatywnymi dla metod wskazanych w przepisie prawa poprzez zapewnienie jakości wyników badań, w tym uczestnictwo w badaniach biegłości, potwierdzenie prawidłowości realizacji metod i szacowania niepewności pomiarów, uzyskanie akredytacji.

*) właściwe zaznaczyć **) wypełnia Laboratorium