



ZLECENIE WYKONANIA BADANIA WÓD POPLUCZNYCH Nr z dnia

Zleceniodawca (nazwa/adres/NIP):

Numer próbki:

Dane kontaktowe klienta:.....

Cel badania: wymagania prawne / badanie technologiczne / inne.....

Miejsce pobrania próbki :

Punkt pobrania próbki :

Obiekt badany: próbka

Data/godzina pobrania próbki:

Sposób pobrania próbki: automatyczna stacja poboru próbek / ręcznie

Rodzaj próbkj: jednorazowa / złożona

Próbkobiorca:

Próbka pobrana zgodnie z:

W przypadku, gdy badana próbka została pobrana i/lub dostarczona przez Zleceniodawcę, opis miejsca pobrania próbki sporządzono na podstawie informacji uzyskanych od Zleceniodawcy. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za wiarygodność tego opisu.

Data dostarczenia do laboratorium	Data rozpoczęcia badania	Data zakończenia badania	nie dotyczy klienta wewnętrznego
			FORMA PŁATNOŚCI /na podst. wystawionej faktury/ przelew / gotówka
Stan dostarczonej próbki:			ODBIÓR WYNIKÓW: osobiście / pocztą

Uczestnictwo w charakterze świadka w badaniach wykonywanych dla klienta: tak / nie

Lp.	Badany parametr	Metoda badawcza	*A *N	Zakres metody	Jednostka	Zlecam badanie (zaznaczyć X)	Wynik podać (zaznaczyć X)	
							z niepewnością**	ze stwierdzeniem*** zgodności z wymaganiem
1.	Zelazo (Fe)	PN-ISO 6332:2001+Ap1:2016-06 1)	A	0,020-5,00	mg/l			
2.	Zawiesiny ogólne	PN-EN 872:2007+Ap 1:2007 1)	A	5,0-2000	mg/l			

*A - metoda akredytowana spełniająca wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02 w zadeklarowanym zakresie akredytacji AB 813

*N- metoda nieakredytowana spełniająca wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02 w zadeklarowanym zakresie i poza tym zakresem;

1) metoda zgodna z wymaganiami określonymi w przepisach prawnych,

** - niepewność rozszerzona / k=2; przy 95% prawdopodobieństwie; w przypadku dostarczenia próbki przez zleceniodawcę uwzględnia wyłącznie niepewność analizy.

*** - jeśli dotyczy, wypełnić ZK05/PO1.3 „Formularz oceny zgodności z wymaganiami”.

Na sprawozdaniu wynik niższy od granicy oznaczalności zostanie zapisany jako „<” (poniżej) a wynik powyżej górnego zakresu akredytacji metody zostanie podany jako badanie nieakredytowane.

Koszt wykonania usługi: 101,20 zł + 23% VAT = 124,48 zł

Laboratorium zobowiązuje się do wykonania badania zgodnie z przyjętym zleceniem, z zachowaniem zasad poufności i bezstronności.

Klient zostanie poinformowany o wszystkich istotnych odstępstwach od umowy, a wszystkie zmiany wprowadzone do umowy po rozpoczęciu jej realizacji wymagają ponownego przeglądu

Klient ma prawo do złożenia skargi. Informacje na temat sposobu rozpatrywania skargi/reklamacji dostępne są w laboratorium i na stronie www.zwik.tczew.pl.

AKCEPTACJA KLIENTA

PRZEGLĄD ZLECENIA/ ZLECENIE PRZYJĄŁ: