

	<p style="text-align: center;"><b>Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.</b> ul. Poznańska 49 62-510 Konin, tel. 63-245-94-75</p> <p style="text-align: center;"><b>LABORATORIUM BADAŃ ŚRODOWISKOWYCH</b> tel. 63-240-39-88 e-mail: <a href="mailto:laboratorium@pwik-konin.com.pl">laboratorium@pwik-konin.com.pl</a></p>	Str. 1 / 2
---	--	------------

## ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ W LABORATORIUM BADAŃ ŚRODOWISKOWYCH PWiK Sp. z o.o. w Koninie

Wybrane pola zaciemnione zaznaczyć „X”

<b>Zleceniodawca:</b> Imię, nazwisko/ nazwa firmy: ..... Adres: ..... PESEL(osoba fizyczna)/NIP(firma)*..... e-mail..... Tel:.....fax.....		<b>Data wystawienia zlecenia:</b> ..... (wypełnia zleceniobiorca)  <b>Nr zlecenia:</b> ..... (wypełnia zleceniobiorca)		
<b>Forma przekazania sprawozdania z badań</b>	<input type="checkbox"/> Poczta <input type="checkbox"/> Poczta elektroniczną (kopia) <input type="checkbox"/> Odbiór osobisty w siedzibie LBS ul. Nadrzeczna 70	<b>Rodzaj zlecenia:</b>		
<b>Czy wyniki mają posłużyć do oceny zgodności ?</b>		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<b>Jeśli wyniki mają posłużyć do oceny zgodności, należy wskazać niżej dokument odniesienia, którego dotyczą (zaznaczyć „X”):</b> <input type="checkbox"/> RMZ Dz.U. Poz. 2294 z 2017 r – dotyczy wody do. <input type="checkbox"/> RMGMiŻŚ Dz.U. Poz. 1311 z 2019 r. – dot. ścieków <input type="checkbox"/> OMliB Dz.U. Poz. 1757 z 2016 r. – dot. ścieków przemysłowych <input type="checkbox"/> OMKiŚ DZ.U. Poz. 23 z 2023r. – dotyczy osadów Inne.....		Jednorazowe		
<b>Zgoda na poinformowanie przez laboratorium Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego o przekroczeniach wartości parametrycznych?</b>		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<b>Czy wyniki podać z niepewnością?</b>		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Okresowe
<b>Czy przedstawić stwierdzenie zgodności ze specyfikacją / wymaganiem? (jeśli tak, uzgodnić z Klientem zasadę podejmowania decyzji i opisać na 2 stronie zlecenia)</b>		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<b>Czy dokonać szacunkowej wyceny zlecenia?</b>		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	

\* - niepotrzebne skreślić

<sup>1)</sup> Obszar regulowany prawnie - to obszar oceny zgodności dla których przepisy prawa krajowego i/lub europejskiego ustalają wymagania specyficzne dotyczące kompetencji laboratoriów badawczych, warunkujące możliwość wykorzystania wyników badań w obszarach oceny zgodności objętych przedmiotowym prawem.

<b>Temat zlecenia:</b>			
<input type="checkbox"/> Badanie próbek wody	<input type="checkbox"/> Badanie próbek ścieków	<input type="checkbox"/> Badanie próbek osadów	
<b>Badania wykonać zgodnie z:</b>			
zakresem badań próbek wody / wody popłucznej formularz: <b>F.PO/LBS/15-03*</b> ; <b>F.PO/LBS/15-17*</b>			
zakresem badań piezometrów zaznaczonych formularz: <b>F.PO/LBS/15-04*</b> ; <b>F.PO/LBS/15-18*</b>			
zakresem badań próbek ścieków, wód opadowych i/lub roztopowych formularz: <b>F.PO/LBS/15-05*</b> ; <b>F.PO/LBS/15-19*</b>			
zakresem próbek osadów formularz: <b>F.PO/LBS/15-05*</b> ; <b>F.PO/LBS/15-20*</b>			
ofertą nr OF/LBS/...../.....;			
<b>Sposób pobrania/ pochodzenia próbki:</b>			
Protokół z pobierania próbek formularz <b>F.PO/LBS/15-02</b>			
<b>Pobieranie / dostarczanie próbek:</b>			
Zleceniodawca:		Próbkiobiorca Laboratorium Badań Środowiskowych	
<b>Zapłata za usługę:</b>			
Przelewem po otrzymaniu faktury		Gotówką w dowolnym punkcie opłat	
Forma przekazania faktury	<input type="checkbox"/> Poczta		
	<input type="checkbox"/> Odbiór osobisty w siedzibie Laboratorium Badań Środowiskowych		
	<input type="checkbox"/> Faktura elektroniczna		
Należność ureguluję po wykonaniu usługi i otrzymaniu faktury VAT w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury. Jednocześnie upoważniam Wasze Przedsiębiorstwo do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu.			

\* - niepotrzebne skreślić



**Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.**  
 ul. Poznańska 49  
 62-510 Konin,  
 tel. 63-245-94-75  
**LABORATORIUM BADAŃ ŚRODOWISKOWYCH**  
 tel. 63-240-39-88  
 e-mail: [laboratorium@pwik-konin.com.pl](mailto:laboratorium@pwik-konin.com.pl)

Str. 2 / 2

**UWAGA!**

- Klient zapoznał się z metodami badań i wyraża zgodę na wykonanie badań tymi metodami.
- Klient zapoznał się z obowiązującym cennikiem usług (badanie, pobieranie próbek, wystawienie sprawozdania) i nie wnosi w tym zakresie zastrzeżeń.
- W przypadku próbki pobranej przez Klienta, który został poinformowany o sposobie pobrania i transportu próbki – Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za wpływ niewłaściwego pobierania, transportu i czystość własnych pojemników na wynik badania oraz za miejsce pobrania próbki. Dla próbek pobranych przez Klienta dane dotyczące próbki mogące wpływać na ważność wyników m.in. data pobrania, miejsce pobrania, obiekt badania zostały podane przez Klienta.
- Klient ma prawo do uczestniczenia w badaniach w charakterze obserwatora.
- Klient lub inna strona może złożyć skargę drogą e-mailową na adres przedsiębiorstwa [pwikkonin@pwik-konin.com.pl](mailto:pwikkonin@pwik-konin.com.pl), na adres e-mail laboratorium [laboratorium@pwik-konin.com.pl](mailto:laboratorium@pwik-konin.com.pl), telefonicznie lub przesłać pocztą, faksem, pocztą elektroniczną. Skargi rozpatrywane są zgodnie z Procedurą ogólną PO/LBS/05 „Skargi”
- W przypadku, gdy uzyskane wyniki świadczyć mogą o nadzwyczajnym zagrożeniu środowiska, zdrowia lub życia ludzi Laboratorium Badań Środowiskowych zobowiązuje się do powiadomienia właściwego organu.
- Wyniki badań zawarte w Sprawozdaniu z badań stanowią wyłączną własność Zleceniodawcy. Zapewniamy poufność wykonywanych badań oraz uzyskanych wyników.
- Wyniki otrzymane „<”, „>” zakresu pomiarowego akredytowanej metody badawczej to rezultaty z badań. Dla wyników „<” zakresu pomiarowego akredytowanej metody na Sprawozdaniu z badań będzie podawana granica oznaczalności danej metody, dla której uzyskano rezultat badania.
- W przypadkach szczególnych laboratorium informuje Klienta o konieczności zlecenia badań u Podwykonawcy, na które Klient musi wyrazić pisemną zgodę.
- Klient przyjmuje do wiadomości, że pobranie próbki, a także wykonanie badań metodami innymi niż referencyjne oraz nie objęte zakresem akredytacji może skutkować, że wyniki mogą być nieprzydatne do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie.
- Klient wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych wg obowiązujących przepisów.

**Ustalenia dotyczące stwierdzenia zgodności oraz zasady podejmowania decyzji**

Na podstawie jakiego dokumentu odniesienia (zaznaczyć „X”):

- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 07.12.2017 w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi
- pozwolenie wodnoprawne nr.....
- inne.....(przepis prawa, regulator, norma, określone przez Klienta)

**Stwierdzenie zgodności dla:**

- wody.....
- ścieków.....

**Proponowana zasada podejmowania decyzji:** zasada prostej akceptacji wg ILAC-G8:09/2019, pkt. 4.2.1

- wynik pomiaru jest „zgodny” jeżeli znajduje się poniżej bądź jest równy granicy tolerancji podanej w wymaganiu (ryzyko błędnej akceptacji do 2,5 %)

- wynik pomiaru jest „niezgodny” jeżeli znajduje się powyżej granicy tolerancji podanej w wymaganiu (ryzyko błędnej odrzucenia do 2,5 %)

- wynik pomiaru jest „zgodny” jeżeli znajduje się poniżej granicy tolerancji, ale blisko jej wartości podanej w wymaganiu (ryzyko błędnej akceptacji do 50 %)

- wynik pomiaru jest „niezgodny” jeżeli znajduje się powyżej granicy tolerancji, ale blisko jej wartości podanej w wymaganiu (ryzyko błędnego odrzucenia do 50 %)

 inna

Uwagi zleceniodawcy:

Uwagi Laboratorium Badań Środowiskowych:

**Przegląd zlecenia****Przeglądu zlecenia dokonano:**

AKCEPTUJĘ

NIE AKCEPTUJĘ

.....  
Data i podpis Zleceniodawcy.....  
Data i podpis Laboratorium Badań Środowiskowych**Uwagi Laboratorium Badań Środowiskowych dotyczące odstępstw od ustaleń z przeglądu zlecenia:**.....  
Data i podpis Laboratorium Badań Środowiskowych