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

Wybrane pola zaciemnione zaznaczyć **„X”**

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

\* - niepotrzebne skreślić  
1) 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.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Temat zlecenia:** | | | | | | | |
| **Badanie próbek wody** |  | **Badanie próbek ścieków** | | |  | **Badanie próbek osadów** |  |
| **Badania wykonać zgodnie z:** | | | | | | | |
| **zakresem badań** **próbek wody / wody popłucznej** formularz: **F.PO/LBS/15-03\*; F.PO/LBS/15-17\*** | | | | | | | |
| **zakresem badań** **piezometrów** zaznaczonych formularz: **F.PO/LBS/15-04\*; F.PO/LBS/15-18\*** | | | | | | | |
| **zakresem badań próbek ścieków, wód opadowych i/lub roztopowych** formularz: **F.PO/LBS/15-05\*; F.PO/LBS/15-19\*** | | | | | | | |
| **zakresem próbek** **osadów** formularz: **F.PO/LBS/15-05\*; F.PO/LBS/15-20\*** | | | | | | | |
| **ofertą nr OF/LBS/……../……..;** | | | | | | | |
| **Sposób pobrania/ pochodzenia próbki:** | | | | | | | |
| Protokół z pobierania próbek formularz **F.PO/LBS/15-02** | | | | | | |  |
| **Pobieranie / dostarczanie próbek:** | | | | | | | |
| Zleceniodawca: | | |  | Próbkobiorca Laboratorium Badań Środowiskowych | | |  |
| **Zapłata za usługę:** | | | | | | | |
| Przelewem po otrzymaniu faktury | | |  | Gotówką w dowolnym punkcie opłat | | |  |
| Forma przekazania faktury | | | Pocztą | | | |  |
| Odbiór osobisty w siedzibie Laboratorium Badań Środowiskowych | | | |  |
| 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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **UWAGA!**   1. Klient zapoznał się z metodami badań i wyraża zgodę na wykonanie badań tymi metodami. 2. Klient zapoznał się z obowiązującym cennikiem usług (badanie, pobieranie próbki, wystawienie sprawozdania) i nie wnosi w tym zakresie zastrzeżeń. 3. 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. 4. Klient ma prawo do uczestniczenia w badaniach w charakterze obserwatora. 5. Klient lub inna strona może złożyć skargę drogą e-mailowa na adres przedsiębiorstwa [*pwikkonin@pwik-konin.com.pl*](mailto:pwikkonin@pwik-konin.com.pl)**, na adres e-mail laboratorium** *laboratorium@pwik-konin.com.pl*, telefonicznie lub przesłać pocztą, faksem, pocztą elektroniczną.  Skargi rozpatrywane są zgodnie z Procedurą ogólną PO/LBS/05 „Skargi” 6. W przypadku, gdy uzyskane wyniki świadczyć mogą o nadzwyczajnym zagrożeniu środowiska, zdrowia lub życia ludzi Laboratorium Badań Środowiskowych zobowiązuje się do powiadomienia właściwego organu. 7. Wyniki badań zawarte w Sprawozdaniu z badań stanowią wyłączną własność Zleceniodawcy. Zapewniamy poufność wykonywanych badań oraz uzyskanych wyników. 8. 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. 9. W przypadkach szczególnych laboratorium informuje Klienta o konieczności zlecenia badań u Podwykonawcy, na które Klient musi wyrazić pisemną zgodę. 10. 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. 11. 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 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** | | | | |
| ……………………………………………………………..  Data i podpis Zleceniodawcy | **Przeglądu zlecenia dokonano:** | | | |
| **AKCEPTUJĘ** |  | **NIE AKCEPTUJĘ** |  |
| …………………………………………………………………..  Data i podpis Laboratorium Badań Środowiskowych | | | |
| **Uwagi Laboratorium Badań Środowiskowych dotyczące odstępstw od ustaleń z przeglądu zlecenia:**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………...  Data i podpis Laboratorium Badań Środowiskowych | | | | |