

ZLECENIE nr

Zleceniodawca:				
Nazwisko i imię / Nazwa firmy:				
PESEL / NIP				
Ulica, nr domu, nr lokalu:				
Kod pocztowy, miejscowość:				
Adres do korespondencji:				
Osoba do kontaktu, nr telefonu, e-mail:				
Sposób przekazania Sprawozdania z badań: <input type="checkbox"/> odbiór osobisty; <input type="checkbox"/> poczta; <input type="checkbox"/> e-mail;				
Badany obiekt:		woda przeznaczona do spożycia		
Ilość próbek:				
Data i godzina pobrania:		Data i godzina przyjęcia:		
Miejsce pobrania próbek: (dokładny adres)	1.			Numer próbki:
	2.			Numer próbki:
	3.			Numer próbki:
	4.			Numer próbki:
	5.			Numer próbki:
Termin realizacji zlecenia:				
Zakres analiz (wybrane parametry oznaczyć X):				
	Liczba <i>Escherichia coli</i>	PN-EN ISO 9308-2:2014-06	Mangan	PB-01 wyd. 1 z dn. 17.07.2020 r.
	Liczba bakterii grupy coli	PN-EN ISO 9308-2:2014-06	Twardość ogólna	PN-ISO 6059:1999
	Liczba enterokoków kałowych	PB-02 wyd. 1 z dn. 17.07.2020 r.	Jon amonowy	PB-03 wyd. 1 z dn. 20.05.2021 r.
	Barwa	PN-EN ISO 7887:2012 p.6 +Ap1:2015-06	Azotany	PN-82/C-04576-08 (W)
	Mętność	PN-EN ISO 7027-1:2016-09	Azotyny	PN-EN 26777:1999
	Zapach	PN-72/C-04557 (W)	Indeks nadmanganianowy	PN-ISO 8467:2001
	pH	PN-EN ISO 10523:2012	Chlorki	PN-ISO 9297:1994
	Żelazo	PN-ISO 6332:2001+Ap.1:2016-06	Przewodność elektryczna właściwa w 25°C	PN-EN 27888:1999

(W) metoda wycofana, stosowana w laboratorium

Podpisując niniejsze zlecenie Zleceniodawca oświadcza, że:

1. akceptuje proponowane przez Laboratorium metody badań i warunki zlecenia
2. został pouczony o prawidłowym sposobie pobierania próbek oraz ich transportowaniu
3. został poinformowany o braku możliwości wykorzystania wyników badań do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie oraz powtórzenia badań ze względu na nietrwałość próbek
4. uiszcza wynagrodzenie za usługę w wysokości _____

Podpis Zleceniodawcy:		Podpis Zleceniobiorcy:	
------------------------------	--	-------------------------------	--