


**ZLECENIE ZEWNĘTRZNE JEDNOKROTNEGO/WIELOKROTNEGO*)
WYKONANIA BADANIA/POBIERANIA PRÓBEK ŚCIEKÓW/OSADÓW*)**

Numer zlecenia/sprawozdania:.....

(nadaje Laboratorium ZPWik Sp. z o.o.)

.....
Miejscowość, data

ZLECENIODAWCA		ZLECENIOBIORCA
Imię i Nazwisko/Nazwa Firmy:		Zabrzeńskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. 41 – 800 Zabrze, ul. Wolności 215 Telefon: 32/271 64 41 Fax: 32/271 71 58 e-mail: biuro@wodociagi.zabrze.pl LABORATORIUM 41 – 819 Zabrze, ul. Pestalozzkiego 10 Telefon: 32/274 88 38 e-mail: ebaros@wodociagi.zabrze.pl laboratorium@wodociagi.zabrze.pl
Adres:		
Adres do korespondencji:		
NIP:	E-mail:	
Telefon/fax:	Osoba do kontaktu:	

I. Przedmiot/Zakres zlecenia

Badany obiekt	Badanie fizykochemiczne/ ilość próbek	Badanie mikrobiologiczne/ ilość próbek	Cel badania:
ścieki			<input type="checkbox"/> sprawdzenie jakości ścieków/osadów*) <input type="checkbox"/> realizacja wymagań pozwolenia wodnoprawnego <input type="checkbox"/> potrzeby własne <input type="checkbox"/> inne
osady			
inny rodzaj próbki			

Wyniki będą wykorzystane w obszarze regulowanym prawnie: tak nie

Zakres badań oraz rodzaj wybranej metody należy zaznaczyć w Tabelach znajdujących się na drugiej stronie zlecenia.
 Zgłaszam chęć obserwacji przebiegu badań: tak nie
 Zleceniodawca został poinformowany, o możliwości nie uznania wyników badań do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie, w przypadku wykonania badań metodami innymi niż wskazane w aktualnych aktach prawnych oraz w przypadku pobierania próbki/-ek przez Zleceniodawcę.

II. Miejsce/transport/sposób pobierania próbki/-ek

Miejsce pobrania próbki/-ek	Numer próbki	Uwagi

Data pobrania próbek: Data dostarczenia próbek do Laboratorium:

Zleceniobiorca	Pobieranie próbki/-ek	Transport próbki/-ek do Laboratorium
	<input type="checkbox"/> PN-ISO 5667-10:1997 <input type="checkbox"/> PN-EN ISO 5667-6:2016-12 <input type="checkbox"/> PPL-IR-08	<input type="checkbox"/>
Zleceniodawca/Przedstawiciel Zleceniodawcy	<input type="checkbox"/> Metoda znana klientowi <input type="checkbox"/> PPL-IR-08	<input type="checkbox"/>

W przypadku próbki/-ek pobranych przez Zleceniodawcę należy określić: Stan próbki: dobry zły Ilość próbek: wystarczająca niewystarczająca

Laboratorium ZPWik Sp. z o.o. odpowiada za stan próbki/-ek od momentu przyjęcia ich do badań.
 Nie ma możliwość powtórzenia badań na tych samych próbkach.
 Zleceniodawca/Przedstawiciel Zleceniodawcy samodzielnie pobierający, transportujący próbkę/-ki do Laboratorium ZPWik Sp. z o.o. został poinformowany, iż warunki transportu, sposób przechowywania oraz czasie pomiędzy pobraniem a dostarczeniem próbki/-ek Zleceniobiorcy, mają istotny wpływ na wynik badania.

III. Sprawozdanie z badań

Ilość egzemplarzy sprawozdania:.....

Sprawozdanie powinno zawierać wyniki badań wraz z niepewnościami parametrów dla których została oszacowana: tak nie

Sposób przekazania/odebrania sprawozdania	Warunki płatności
<input type="checkbox"/> listem poleconym na wskazany adres do korespondencji <input type="checkbox"/> odbiór w Biurze Obsługi Klienta przez Zleceniodawcę lub Przedstawiciela Zleceniodawcy (Dyrekcja ZPWik Sp. z o.o. przy ul. Wolności 215 w Zabrzu)	<input type="checkbox"/> pocztą elektroniczną <input type="checkbox"/> przelew <input type="checkbox"/> gotówka

Wyniki z badań w postaci sprawozdania zostaną przekazane Zleceniodawcy w ciągu 7 dni roboczych od wykonania ostatniego oznaczenia oraz po uprzednim uregulowaniu należności określonej fakturą VAT na podstawie wyceny zlecenia w oparciu o obowiązujący cennik w dniu składania zlecenia lub w oparciu o ceny określone w protokole negocjacyjnym, bądź umowie.
 Cennik usług jest dostępny w siedzibie Laboratorium, Biurze Obsługi Klienta oraz na stronie www.wodociagi.zabrze.pl

IV. Prawa Zleceniodawcy

ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się poinformować ZLECENIODAWCĘ, natychmiast o wszelkich zmianach związanych z realizacją podpisanego zlecenia (w przypadku ich wystąpienia).
 ZLECENIODAWCA ma prawo złożenia skargi w ciągu 14 dni od daty otrzymania Sprawozdania z badań lub w przypadku doręczenia pocztą 14 dni od daty stempla pocztowego.
 ZLECENIODAWCA wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych, niezbędnych w procesie realizacji zlecenia, zgodnie z Ustawą o ochronie danych (Dz.U. z dnia 28 czerwca 2016 r., poz. 922 Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 13 czerwca 2016 r. w sprawie jednolitego tekstu ustawy o ochronie danych osobowych).

V. Podwykonawstwo badań

Zleceniodawca wyraża zgodę na podzlecenie badań Podwykonawcy: tak nie

Podwykonawca (nazwa firmy, adres, numer akredytacji)	Badany parametr/wskaźnik	Metoda badawcza	Uwagi

Raport z badań Podwykonawcy ma być dołączony do Sprawozdania Zleceniobiorcy: tak nie
 Sprawozdanie z badań Zleceniobiorcy ma zawierać wyniki uzyskane przez Podwykonawcę: tak nie

*) niewłaściwe skreślić; odpowiednio nole zaznaczyć: X"

