|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE ZLECENIODAWCY** |  | **MIEJSCE POBRANIA PRÓBKI** |
| Nazwa firmy **lub**imię i nazwisko,dokładny adres **lub** pieczątka firmy |  |  |
| NIP |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAKRES BADAŃ** |  | **PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBKI** |
|  | **Badany parametr** | **Metoda badawcza8** | **Liczba prób** | **Nr próbki** |  | Pobrano przez Laboratorium |  | Pobrano przez Zleceniodawcę |  |
|  | Pobranie próbki wody-mikrobiologia | PN-EN ISO 19458(A,Z)  |  |  | Imię i nazwisko osoby pobierającej próbkę |  |
|  | Pobranie próbki wody- fizykochemia | PN-ISO 5667-5(A,Z) |  |  | Data pobrania próbki |  | Wielkość próbki |  |
|  | Clostridium perfringens - liczba(łącznie z przetrwalnikami) | PN-EN ISO 14189(A,Z) |  |  | Godzina pobrania próbki  |  | Temperatura wody  | ……….oC |
| **WARUNKI TRANSPORTU PRÓBKI** |
|  | Escherichia coli - liczba | PN-EN ISO 9308-1(A,Z) |  |  | Zapewniło Laboratorium |  | Nadzorowane |  |
|  | Enterokoki kałowe - liczba | PN-EN ISO 7899-2(A,Z) |  |  | Zapewnił Zleceniodawca |  | Nienadzorowane |  |
|  | Bakterie grupy coli - liczba | PN-EN ISO 9308-1(A,Z) |  |  | Termometr  | ………./M/S | Temperatura  | ……….oC |
|  | Ogólna liczba mikroorganizmów w 22°C±2°C | PN-EN ISO 6222(A,Z) |  |  |  | Zapoznałem się z zasadami pobrania i transportu próbek do badania. Biorę pełną odpowiedzialność za transport próbek do laboratorium, mając świadomość, że niezachowanie warunków transportu ma bezpośredni wpływ na miarodajność i wiarygodność wyników badania. | **PODPIS PRÓBKOBIORCY** |
|  | Ogólna liczba mikroorganizmów w 36°C±2°C | PN-EN ISO 6222(A,Z) |  |  |  |  |
|  | Legionella sp- liczba | PN-EN ISO 11731(A,Z) |  |  |  | **CEL BADANIA** | Badania właścicielskie |  | Dla celów kontroli urzędowej -Ocena zgodności z przepisami prawa |  | Zgoda na przesłanie sprawozdania z badań do jednostki kontrolującej |  |
|  | Stężenie jonu amonowego | Metoda Hach Lange nr LCK 304(A,Z) |  |  |  | **ODBIÓR WYNIKÓW** | osobisty |  | Poczta (za dodatkową opłatą) |  | e-mail |  |
|  | Barwa | Metoda Hach Lange nr 8025(A,Z) |  |  |  | **PŁATNOŚĆ** | przelew |  | gotówka/karta |  | Zaliczka |  |
|  | Mętność | Metoda Hach Lange nr 8195(A,Z) |  |  |  | **PRZEGLĄD ZLECENIA** |
|  | Przewodność elektryczna właściwa | PN-EN ISO 27888(A,Z) |  |  |  | 1. Laboratorium posiada właściwe środki (m.in. kompetentny personel, infrastrukturę i wyposażenie) do realizacji zlecenia.
2. Wyrażam zgodę na wykonanie badań u podwykonawcy.
3. Klient w przypadku odstępstwa od niniejszego zlecenia zostanie o nim poinformowany przed kontynuacją badania. W takim przypadku będzie on decydował o zgodzie na odstępstwo.
4. W przypadku nieprawidłowych wyników badań Zlecający zobowiązuje się powiadamiać właściwe jednostki kontrolujące.
5. Przeglądu zlecenia dokonano na poziomie walidacji metody badawczej.
6. Zleceniodawca informuje, że oprócz zleconych do badania, próbka zawiera/nie zawiera innych biocydów(jeśli dotyczy). Informacje o stężeniu biocydów dostępne są u właściwego PPIS/PGIS.
7. Przed podpisaniem zlecenia zapoznałem się z zakresem akredytacji Laboratorium/ów wskazanym na stronie ww.pca.gov.pl
8. Skrócony zapis numeru metody badawczej odnosi się zawsze do jej aktualnego wydania zgodnego z zakresem akredytacji AB 1264 dostępnym na [www.QSC.pl](http://www.QSC.pl) i [www.pca.gov.pl](http://www.pca.gov.pl)lub w siedzibie Laboratorium
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niniejszego zlecenia zgodnie z RODO dostępnym na [www.QSCc.pl](http://www.QSCc.pl)
10. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za wszystkie dane dostarczone przez klienta m.in dane zleceniodawcy, miejsce i data pobrania próbki, zakres badań
11. A–metoda akredytowana; N–metoda nieakredytowana; P – podwykonawca, Z–zatwierdzone przez Państwową Inspekcję Sanitarną zgodnie z [www.QSC.pl](http://www.QSC.pl);
 |
|  | pH | PN-EN ISO 10523(A,Z) |  |  |  |
|  | Zapach  | PB-17/14(Z)wyd.1 z dn. 01.07.2014 |  |  |  |
|  | Smak | PB-17/13(Z)wyd.1 z dn. 01.07.2014 |  |  |  |
|  | Stężenie żelaza | Metoda Hach Lange nr 260(A,Z) |  |  |  |
|  | Stężenie manganu | Metoda Hach Lange LCW 532(A,Z) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **Data i podpis Zleceniodawcy** | **Data i podpis Laboratorium** |
|  | **UWAGI** |  |  |  |

 **PRZYJĘCIE PRÓB DO LABORATORIUM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data przyjęcia  |  | Stan próbki | Podpis osoby przyjmującej |
| Godzina |  | Bez zastrzeżeń |  |  |
| Temperatura [**°C**] |  | Uwagi |  |