

ZLECENIE BADANIA / POBIERANIA PRÓBEK WODY nr (wypełnia WSSE)

DANE KLIENTA (ZLECENIODAWCY) (Nazwisko i imię lub nazwa firmy i adres) NIP (dot. firmy i osób prowadzących działalność gospodarczą) Osoba do kontaktu: Telefon:	Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Warszawie 00-875 Warszawa, ul. Żelazna 79 Dział Laboratoryjny Oddział Laboratoryjny Higieny Komunalnej e-mail: woda.wsse.warszawa@sanepid.gov.pl tel.: (22) 620 90 01-06 wew. 702
--	---

1.Data i godzina pobrania Nr próbki (wypełnia WSSE)

2.Zakres badań: fizykochemiczne ☐ (parametry należy zaznaczyć na 2 stronie zlecenia pkt I tabeli)
mikrobiologiczne ☐ (parametry należy zaznaczyć na 2 stronie zlecenia pkt II tabeli)

3.Miejsce pobrania próbki (adres)

4.Pochodzenie próbki
(ujęcie własne, wodociąg publiczny, zakładowy / lokalny / studnia itp.)

5.Punkt pobrania próbki
(np. kran, pompa / pomieszczenie)

6.Pobranie próbki: Zleceniodawca ☐ WSSE w Warszawie ☐ PSSE w ☐

7.Dostarczenie próbki: Zleceniodawca ☐ WSSE w Warszawie ☐ PSSE w ☐

8.Cel badania: na użytek własny ☐
celem przedłożenia wyników jednostce kontrolującej (obszar regulowany prawnie) ☐

9.Faktura: tak ☐ nie ☐

10.Płatność: przelewem - nr konta: 81 1010 1010 0015 6022 3100 0000 ☐

kartą płatniczą w kasie WSSE w Warszawie, ul. Żelazna 79 ☐

11.Sposób przekazania sprawozdania z badań (po okazaniu / przesłaniu e-mailem dowodu wpłaty):

wysłać e-mail na adres: ☐ odbiór w WSSE ☐

12. W sprawozdaniu z badań podać stwierdzenie zgodności z wymaganiami zawartymi w Rozporządzeniach:
tak ☐ nie ☐

a) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. 2017 poz. 2294) ☐

b) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 31 marca 2011 r. w sprawie naturalnych wód mineralnych, wód źródlanych i wód stołowych (Dz. U. Nr 85 poz. 466) ☐

c) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 stycznia 2019 r. w sprawie nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscu okazjonalnie wykorzystywanym do kąpiei (Dz. U. 2019 poz. 255) ☐ Wybrać zasadę podejmowania decyzji:

☐ Stwierdzenie zgodności zostanie przeprowadzone w odniesieniu do obowiązujących przepisów prawa, zgodnie z dokumentem ILAC-G8:09/2019 „Wytyczne dotyczące zasad podejmowania decyzji i stwierdzeń zgodności” w oparciu o zasadę prostej akceptacji. Ryzyko błędnej decyzji (dla wszystkich parametrów) wynosi max. 50%.

W przypadku uzyskania rezultatu (wartość poniżej lub powyżej zakresów pomiarowych akredytowanej metody) dla badania fizykochemicznego stwierdzenie zgodności zostanie wydane w ramach nieakredytowanej interpretacji.

☐ Stwierdzenie zgodności z wymaganiami - zasada inna niż proponowana przez laboratorium, określona przez klienta: (podać jaka)

I. Parametry fizykochemiczne					
1.	Mętność	26a.	Antymon - metoda ICP-MS	48.	Σ trichloroetenu i tetrachloroetenu
2.	Barwa	26b.	Antymon - metoda ETAAS	49.	1,2 dichloroetan
3.	Zapach	27.	Arsen	50.	Benzen
4.	pH (stężenie jonów wodoru)	28.	Bor	51.	Chlorek winylu
5.	Utlenialność z KMnO ₄ (indeks nadmanganianowy)	29a.	Chrom - metoda ICP-MS	52.	Epichlorohydryna
6.	Twardość ogólna	29b.	Chrom ogólny - metoda ETAAS	53.	ΣWWA (wielopierścieniowych węglowodorów aromatycznych)
7a.	Amoniak (jon amonowy)-metoda spektrofotometryczna	30.	Cynk - metoda ICP-MS	54.	Benzo(a)piren
7b.	Amoniak (jon amonowy) – metoda chromatografii jonowej (IC)	31a.	Glin- metoda ICP-MS		
8.	Azotyny	31b.	Glin- metoda ETAAS		
9.	Azotany	32a.	Kadm- metoda ICP-MS		
10.	Chlorki	32b.	Kadm- metoda ETAAS		
11a.	Żelazo - metoda ICP-MS	33.	Miedź- metoda ICP-MS		
11b.	Żelazo - metoda spektrofotometryczna	34.	Nikiel- metoda ICP-MS		
12a.	Mangan – metoda ICP-MS	35a.	Ołów- metoda ICP-MS		
12b.	Mangan - metoda ETAAS	35b.	Ołów- metoda ETAAS		
13.	Chlor wolny	36.	Rtęć	II. Parametry mikrobiologiczne	
14.	Chlor związany	37a.	Selen- metoda ICP-MS	1.	Ogólna liczba mikroorganizmów w 22°C
15.	Chlorany	37b.	Selen- metoda ETAAS	2.	Ogólna liczba mikroorganizmów w 36°C
16.	Chloryny	38.	Ogólny węgiel organiczny (OWO)	3.	Ogólna liczba mikroorganizmów w 37°C
17.	Przewodność elektryczna	39.	Cyjanki	4a.	Bakterie grupy coli (metoda NPL)
18.	Smak	40.	Fenole	4b.	Bakterie grupy coli (metoda filtracji membranowej)
19.	Bromiany	41.	Tlen rozpuszczony	5a.	Liczba Escherichia coli (metoda NPL)
20.	Fluorki	42.	BZT ₅ (biochemiczne zapotrzebowanie tlenu)	5b.	Liczba Escherichia coli (metoda filtracji membranowej)
21.	Siarczany	43.	ChZT (chemiczne zapotrzebowanie tlenu)	6.	Liczba enterokoków kałowych
22.	Magnez	44.	Zawiesiny ogólne	7.	Liczba Clostridium perfringens (łącznie z przetrwalnikami)
23.	Potas	45.	ΣTHM (Trihalometany - ogółem)	8.	Liczba bakterii Pseudomonas aeruginosa
24.	Sód	46.	Trichlorometan (chloroform)	9.	Liczba bakterii z rodzaju Legionella
25.	Wapń	47.	Dichlorobromometan	10.	Liczba przetrwalników beztlenowców redukujących siarczyny (Clostridia)

Zlecniodawca oświadcza, że:

1. Zapoznał się z metodami badań stosowanymi w Laboratorium zawartymi w wykazie oznaczeń dostępnym na stronie www.gov.pl/web/wsse-warszawa oraz w Oddziale Przyjmowania Próbek i nie wnosi w tym zakresie zastrzeżeń.
2. Zapoznał się z wytycznymi pobierania próbek wody i bierze pełną odpowiedzialność za etap pobrania i transportu próbek (w przypadku, gdy Zlecniodawca sam pobiera próbki).
3. Zapoznał się z cennikiem badań laboratoryjnych dostępnym na stronie www.gov.pl/web/wsse-warszawa oraz w Oddziale Przyjmowania Próbek.
4. Zapoznał się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, która znajduje się na stronie www.gov.pl/web/wsse-warszawa oraz w Oddziale Przyjmowania Próbek i wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych dla potrzeb działalności WSSE w Warszawie.

Zlecniodawca został poinformowany, że:

1. Laboratorium podaje w sprawozdaniach z badań niepewność rozszerzoną przy poziomie ufności około 95% i współczynniku rozszerzenia k=2. Niepewność nie zawiera niepewności pomiaru związanej z pobieraniem próbek z wyłączeniem próbek pobranych przez próbkobiorców z WSSE.
2. Laboratorium zapewnia bezstronność i poufność uzyskanych od klienta informacji z wyjątkiem przypadków wymaganych przez prawo.
3. W przypadku uzyskania wyników badanych parametrów świadczących o możliwości zagrożenia życia lub zdrowia ludzi, o zaistniałym fakcie zostanie poinformowany właściwy terenowo Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny.

Zlecniodawca

.....

data i podpis

Koszt realizacji zlecenia netto (+23% VAT) =
(wypełnia PSSE w przypadku pobierania próbek przez pracownika PSSE)

Stan próbki dostarczonej do Laboratorium (w przypadku, gdy Zleceniodawca sam pobiera próbkę):

☐ Bez uwag ☐ Uwagi:

Przegląd i przyjęcie zlecenia

.....
data i podpis