

Zleceniodawca

(pełna nazwa firmy, adres;
osoba fizyczna – imię, nazwisko, adres)

.....
(miejscowość, data)

**Powiatowa Stacja
Sanitarno - Epidemiologiczna
ul. Północna 15
74-300 Myślibórz**

.....
NIP:.....

Tel. kontakt:.....

ZLECENIE

Zlecam pobranie i badanie próbki wody (podać miejsce – punkt poboru)

.....
.....,
w miejscowości.....,

ujęcie: woda wodociągowa, woda z ujęcia własnego*,

zgodnie ze specyfikacją umieszczoną na odwrocie zlecenia.

Cel badania * ☐ na użytek własny, ☐ celem przedłożenia jednostce kontrolującej

Forma płatności: przelew na konto PSSE w Myśliborzu: 05 1010 1599 0520 2522 3100 0000

(Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna nie jest płatnikiem VAT)

OŚWIADCZENIA ZLECENIODAWCY

1. Zostałem poinformowana/y, że w przypadku kiedy wyniki badań wskażą na zagrożenie środowiska, zdrowia lub życia człowieka zleceniobiorca powiadomi o tym fakcie właściwego terytorialnie Państwowego Inspektora Sanitarnego.
2. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o metodach badawczych stosowanych przez Laboratorium przy realizacji niniejszego zlecenia.

.....
(akceptacja do realizacji)

.....
(czytelny podpis, pieczęć zleceniodawcy)

* właściwe zaznaczyć

Lp.	Parametr	Właściwe zaznaczyć	cena [zł]
1.	Pobór próbki		40,00
2.	Bakterie grupy coli i/lub Escherichia coli		38,92
3.	Enterokoki kałowe		33,52
4.	Ogólna liczba mikroorganizmów w 22±2°C		33,68
5.	Mętność		27,43
6.	Barwa		37,27
7.	Zapach		15,01
8.	Smak		15,01
9.	Przewodność właściwa		35,92
10.	Odczyn (pH)		23,99
11.	Jon amonowy		42,07
12.	Azotany		34,32
13.	Żelazo ogólne met. ASA		31,98
14.	Mangan met. ASA		31,98
15.	Twardość		38,99
16.	Utlenialność		50,31
17.	Rtęć		134,07
18.	Pestycydy		339,85
	Razem do zapłaty:		

.....
(czytelny podpis, pieczęć zleceniodawcy)