

ZLECENIE – KLIENT ZEWNĘTRZNY

Rybnik,

Nazwa Firmy/ Imię i Nazwisko

Kod pocztowy i miejscowość

Ulica i numer domu

NIP:

Telefon:

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Rybniku
ul. Kpt. Leopolda Janiego 1
44-200 Rybnik

Tel....., (fax)e-mail: *

Nr zlecenia: OL.9052.1 /.../z

I. anal.: z/

Data i godzina przyjęcia próbek/próbek:

Zlecam: - pobranie próbki/próbek wody; wykonanie badania wody w zakresie - fizykochemicznym, - mikrobiologicznym, - stwierdzenie zgodności z wymaganiami, - ocenę próbki wody (*wybrać właściwe*)

Zakres badań oraz kalkulacja cenowa (koszty oznaczeń – cena netto) -(wpisać właściwe):

Rodzaj oznaczenia/czynności	Cena netto
Mętność	31,00
Barwa	35,00
Zapach	12,00
Smak	12,00
Odczyn	22,00
Przewodność elektryczna właściwa	19,00
Jon amonowy	37,00
Azotyny	48,00
Azotany	54,00
Żelazo ogólne	55,00
Mangan	51,00
Glin	65,00
Indeks nadmanganianowy (Utlonialność z KMnO4)	54,00
Chlorki	53,00
Twardość ogólna (sumaryczna zawartość wapnia i magnezu)	48,00
Magnez	53,00
Wapń	39,00
Fosforany	37,00
Siarczany	180,00
Zawiesiny	130,00
Chlor wolny	40,00
Chlor całkowity	40,00
Chlor związany	40,00
Potencjał redox	29,00
Ogólna liczba mikroorganizmów w 36±2°C po 48h w 1 ml	71,00
Ogólna liczba mikroorganizmów w 36±2°C po 24h w 1 ml	71,00
Ogólna liczba mikroorganizmów w 22±2°C po 72h w 1 ml	71,00
Liczba bakterii grupy coli, w tym Escherichia coli (łącznie) w 100ml ¹⁾	118,00
Liczba bakterii grupy coli, w tym Escherichia coli (łącznie) w 250 ml ¹⁾	118,00
Liczba bakterii grupy coli (oddzielnie) w 100ml ¹⁾	86,00
Liczba bakterii grupy coli (oddzielnie) w 250ml ¹⁾	86,00
Liczba bakterii Escherichia coli (oddzielnie) w 100 ml ¹⁾	88,00
Liczba bakterii Escherichia coli (oddzielnie) w 250 ml ¹⁾	88,00
Liczba bakterii Clostridium perfringens łącznie z przetrwalnikami w 100ml	118,00
Liczba paciorkowców kałowych (Enterokoków) w 100ml	82,00
Liczba paciorkowców kałowych (Enterokoków) w 250ml	82,00
Oznaczanie gronkowców koagulazododatnich w 100ml	115,00
Liczba bakterii Pseudomonas aeruginosa w 100ml	90,00
Liczba bakterii Pseudomonas aeruginosa w 250ml	90,00
Liczba bakterii Legionella sp. w 100ml wody	394,00
Liczba bakterii Legionella sp. w 1000ml wody	440,00
Liczba bakterii Legionella sp. w wodzie na pływalniach	251,00
Liczba bakterii przetrwalnikujących redukujących siarczyny w 50 ml	102,00

NPL bakterii Escherichia coli w kąpieliskach w 100 ml	155,00
NPL paciorkowców kałowych w kąpieliskach w 100 ml	165,00
Liczba bakterii grupy coli, w tym Escherichia coli (łącznie) w 100ml ²⁾	152,00
Liczba bakterii grupy coli, w tym Escherichia coli (łącznie) w 250 ml ²⁾	152,00
Liczba bakterii grupy coli (oddzielnie) w 100ml ²⁾	94,00
Liczba bakterii grupy coli (oddzielnie) w 250ml ²⁾	94,00
Liczba bakterii Escherichia coli (oddzielnie) w 100 ml ²⁾	94,00
Liczba bakterii Escherichia coli (oddzielnie) w 250 ml ²⁾	94,00
Pobieranie próbek wody	71,00
Ocena próbki wody	71,00
Stwierdzenie zgodności z wymaganiami	24,00
Razem:	

¹⁾ metoda filtracji membranowej PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04

²⁾ metoda filtracji membranowej PN-EN ISO 9308-1:1999

Zakres badań zgodnie z załącznikiem nr 1 do zlecenia nr(zaznaczyć, jeżeli dotyczy)

Kalkulacja cenowa zgodnie z załącznikiem nr 2 do zlecenia nr (zaznaczyć, jeżeli dotyczy)

Obiekt badania określony przez klienta/przedstawiciela klienta (wybrać właściwe):

- woda do spożycia przez ludzi - woda z wewnętrznej instalacji wodociągowej budynku - woda ze studni indywidualnej - nowy odcinek sieci
- woda z ujęcia powierzchniowego - woda z ujęcia podziemnego - woda mieszana - woda w niecce basenowej - woda wprowadzona do niecki basenowej z systemu cyrkulacji - Inna :

Lub - zgodnie z protokołem pobrania próbki wody nr.....

Miejsce pobrania próbki/ próbek podane przez klienta/ przedstawiciela klienta (wpisać właściwe):

.....

Lub - zgodnie z protokołem pobrania próbki wody nr

Data i godzina pobrania próbki/ próbek podane przez certyfikowanego próbkobiorcę/ klienta (wpisać właściwe):

.....

Lub - zgodnie z protokołem pobrania próbki wody nr

Próbkę/ próbki pobrał: certyfikowany próbkobiorca/klient (wpisać właściwe):

Sposób pobrania próbki/ próbek podany przez certyfikowanego próbkobiorcę/ klienta zgodnie z (wpisać właściwe):

- instrukcją/ procedurą klienta.....
- instrukcją opracowaną w OL
- zapisami w protokole pobrania próbki/próbek
- inny

Próbkę/ próbki przekazał: klient/przedstawiciel klienta (wpisać właściwe):

- zgodnie z protokołem pobrania próbki wody nr

Należność ureguluję:

- gotówką w dniu dostarczenia próbki/próbek
- przelewem przed dostarczeniem próbki / próbek

przelewem po otrzymaniu faktury: - umowa jednorazowa nr z dnia

(wpisać właściwe)

- umowa stała nr z dnia
-

Koszt realizacji zlecenia (netto): + 23%VAT

Do zapłaty: PLN

.....
podpis osoby przyjmującej zlecenie
OL

Oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z instrukcją pobierania i transportu próbek do badań opracowaną w OL *
- Laboratorium nie odpowiada za pobranie i transport próbek do badań.*
- zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO dotyczącą przetwarzania danych osobowych*

*- wpisać właściwe

.....
Czytelny podpis klienta lub jego przedstawiciela