

ZLECENIE BADANIA WODY Nr

Dane i adres klienta (zleceniodawcy)

....., dnia.....

.....

.....

.....

Telefon:.....

NIP/ PESEL.....

Dyrektor

Powiatowej Stacji

Sanitarно – Epidemiologicznej w Wołowie

ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 36

56-100 Wołów

1. Zlecam*:

- pobranie próbki wody wykonanie badania wody wydanie orzeczenia

2. Cel badania: zgodny z planem pobrania próbek na rok..... inny

3. Przedstawienie stwierdzenia zgodności wyniku badania z wymaganiami: TAK / NIE *

- zgodnie z zasadą przyjętą przez laboratorium (zasada prostej akceptacji wg Z-07/ PJ-09)
 zgodnie z zasadą określoną przez klienta

4. Badanie*: w obszarze regulowanym prawnie poza obszarem regulowanym prawnie

5. Wymagania według*:

- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 maja 2026r., w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2026r. poz. 748)
 inne.....

6. Dane dotyczące próbek (-ek):

Nr próbki nadany przez klienta	Data i godzina pobrania próbki	Miejsce / punkt pobrania próbki	Nr próbki nadany w laboratorium	Data i godzina dostarczenia próbki

7. Imię i nazwisko osoby pobierającej próbki / dostarczającej próbki do laboratorium:.....

8. Metody pobrania próbki (-ek) ¹⁾:

Poniższe metody nie są objęte zakresem akredytacji nr AB 650

- PN-ISO 5667-5:2017-10; PN-EN ISO 19458: 2007; inne

9. Zakres badania mikrobiologicznego*:

PARAMETRY	
(A) Liczba bakterii grupy coli w 100 ml	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04
(A) Liczba <i>Escherichia coli</i> w 100 ml	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04
(A) Liczba enterokoków jelitowych w 100 ml	PN-EN ISO 7899-2:2004
(A) Ogólna liczba mikroorganizmów w 1ml w temp. 22 ± 2°C po 72 h	PN-EN ISO 6222:2004
(A) Liczba gronkowców koagulazo-dodatnich w 100 ml	PN-Z-11001-3:2000 (zał. A) ³⁾
(A) Ogólna liczba mikroorganizmów w 1ml w temp. 36 ± 2°C po 24/48 h*	PN-EN ISO 6222:2004
(A) Liczba <i>Pseudomonas aeruginosa</i> w 100 ml	PN-EN ISO 16266:2009

- inne.....

10. Stan próbki wody do badań mikrobiologicznych*: prawidłowy/nieprawidłowy

Data i podpis osoby przyjmującej próbki:

(wypełnia pracownik laboratorium)

11. Zakres badania fizykochemicznego*:

PARAMETRY	
(A) Mętność	PN-EN ISO 7027-1:2016-9
Zapach ¹⁾	PB-02/CH z dn. 13.03.2019r.
Smak ¹⁾	PN-EN 1622:2006
(A) Barwa	PN-EN ISO 7887:2012 Metoda D
Barwa	PN-EN ISO 7887:2012 Metoda C
(A) Przewodność	PN-EN 27888:1999
(A) pH	PN-EN ISO 10523:2012
(A) Chlor wolny	PN-EN ISO 7393-2:2011 ³⁾
(A) Amonowy jon	PN-ISO 7150-1:2002 ²⁾
(A) Amonowy jon	PN-C-04576-4:1994 ²⁾
(A) Mangan og.	PN-92/C 04590/03 ³⁾
(A) Żelazo og.	PN-ISO 6332:2001+Ap1:2016-06

PARAMETRY	
(A) Azotany	PN-82/C-04576/080 ³⁾
(A) Azotyny	PN-EN 26777:1999
(A) Fluorki	PN-75/C-04588.01 ³⁾
(A) Indeks nadmanganianowy	PN-EN ISO 8467:2001
(A) Siarczany	PN-79/C-04566/10 ³⁾
Cyjanki ^{1,4)}	NANOCOLOR Test 0-31
(A) Wapń	PN-ISO 6058:1999
(A) Magnez	PN-C-04554-4:1999 zał A
(A) Twardość ogólna	PN-ISO 6059:1999
(A) Chlorki	PN-ISO 9297:1994
Zawiesiny og. ¹⁾	PB-04/CH z dn. 16.03.2009r.

inne.....

12. Stan próbki wody do badań fizykochemicznych*: prawidłowy/nieprawidłowy

Data i podpis osoby przyjmującej próbkę:
(wypełnia pracownik laboratorium)

Oddział Laboratoryjny zobowiązuje się do zachowania bezstronności, poufności i ochrony praw własności klienta.

- Proszę o podanie niepewności / przedziału ufności do wyników badań: TAK/NIE*.
- Wyrażam zgodę na metody badawcze stosowane w Oddziale Laboratoryjnym PSSE w Wołowie.
- Akceptuję uzgodnioną zasadę podejmowania decyzji przy ocenie zgodności z wymaganiami oraz ryzyko do 50% dla błędnej akceptacji / błędnego odrzucenia w przypadku wyników zbliżonych do granicy tolerancji.
- Zostałem poinformowany, że jeżeli wyniki badań i/lub okoliczności pomiarów, pobierania próbek w terenie wskazują na zagrożenie zdrowia czy życia lub zagrożenie dla środowiska, PSSE ma zgodnie z prawem obowiązek o tym fakcie powiadomić odpowiednie jednostki.
- Zostałem poinformowany o możliwości uczestnictwa w badaniach laboratoryjnych oraz możliwości składania skarg na zasadach określonych w PJ-10 „Ochrona praw własności klienta, skargi”.
- Zapoznałem się z cennikiem usług, w oparciu o który zostanie obliczone wynagrodzenie za wykonane badania i pozostałe usługi (pobranie próbki, wydanie orzeczenia).
- Po otrzymaniu rachunku, zobowiązuję się uregulować należność za wykonaną usługę w kasie Stacji lub na rachunek bankowy w NBP O/O Wrocław Nr 02101016740014142231000000.
- Oświadczam, że zostałem poinformowany o sposobie pobrania i transportowania próbki do laboratorium zgodnie z obowiązującymi normami.
- Przyjmuję odpowiedzialność za pobranie i transport próbki oraz czynniki wpływające z tego powodu na wyniki badań (jeżeli dotyczy).
- Zostałem poinformowany o sposobie przedstawiania wyników badań ilościowych w sprawozdaniach z badań.
Wynik – jest to wartość zawarta w zakresie pomiarowym akredytowanej metody.
Rezultat – wartość nie zawierająca się w zakresie pomiarowym akredytowanej metody podana w formie „<” (poniżej) lub „>” (powyżej) dolnej górnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody.
- Sprawozdania z badań*:
 - zostaną odebrane w Stacji
 - przesłać na wskazany adres klienta
 - inny adres:

.....
czytelny podpis klienta

* odpowiednie zaznaczyć

¹⁾ metody nie akredytowane

²⁾ wybór metody uzależniony jest od obecności czynników przeszkadzających w oznaczaniu jonu amonowego

³⁾ normy wycofane z katalogu Polskich Norm, jednakże laboratorium posiada argumenty techniczne / merytoryczne uzasadniające ich stosowanie

⁴⁾ cyjanki wolne i cyjanki z kompleksów rozłożonych przez chlor

(A) badanie akredytowane przez Polskie Centrum Akredytacji, Certyfikat Akredytacji AB 650

Pobrano zaliczkę w kwocie: