

ZLECENIE BADANIA I POBIERANIA PRÓBEK WODY NA PŁYWALNI nr(wypełnia WSSE)

DANE KLIENTA (ZLECENIODAWCY) (Nazwisko i imię lub nazwa firmy i adres) NIP 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 w tabeli poniżej)
mikrobiologiczne ☐ (parametry należy zaznaczyć w tabeli poniżej)

Parametry fizykochemiczne		Parametry mikrobiologiczne	
1.	Mętność	1.	Ogólna liczba mikroorganizmów w 36°C
2.	Utlenialność z KMnO ₄ (indeks nadmanganianowy)	2a	Liczba Escherichia coli (metoda NPL)
3.	Azotany	2b	Liczba Escherichia coli (metoda filtracji membranowej)
4a.	Żelazo - metoda spektrofotometryczna	3.	Liczba bakterii Pseudomonas aeruginosa
4b.	Żelazo - metoda ICP-MS	4.	Liczba gronkowców koagulazododatnich
5a.	Glin - metoda ETAAS	5.	Liczba bakterii z rodzaju Legionella
5b.	Glin - metoda ICP-MS		
6.	ΣTHM		
7.	Chloroform (trichlorometan)		
8.	Chlor wolny	Pomiary wykonywane na miejscu przez pracowników laboratorium WSSE w Warszawie	
9.	Chlor związany		
10.	Potencjał redox		
11.	pH (stężenie jonów wodorowych)		

3. Miejsce pobrania próbki (adres)
4. Pochodzenie próbki:
- woda wprowadzona do niecki basenowej z systemu cyrkulacji ☐
- woda w niecce basenowej ☐
- woda w niecce basenowej – aerozol wodno-powietrzny ☐
- woda w niecce basenowej – niemowlęta i małe dzieci do lat 3 ☐
- woda w natryskach ☐
- woda w brodziku do płukania stóp ☐
5. Punkt pobrania próbki
6. Pobranie próbki: PSSE w ☐ WSSE w Warszawie ☐

7. Dostarczenie próbek: PSSE w ☐ WSSE w Warszawie ☐
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 Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz.U. z dnia 2 grudnia 2015 r. poz.2016 z późn. zm.)
tak ☐ nie ☐

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

Zleceniodawca oświadcza, że:

1. Zapoznał się z metodami badań stosowanymi w Laboratorium oraz z cennikiem badań laboratoryjnych dostępnymi na stronie www.gov.pl/web/wsse-warszawa oraz w Oddziale Przyjmowania Próbek i nie wnosi w tym zakresie zastrzeżeń.
2. 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.

Zleceniodawca 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.
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 Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny.

Zleceniodawca

.....
data i podpis

Koszt realizacji zlecenia netto (+23% VAT)

Przegląd i przyjęcie zlecenia

.....
data i podpis