

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 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 wyłącznie przelewem - nr konta: 81 1010 1010 0015 6022 3100 0000

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 kąpielii (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	25.	Chrom ogólny	50.	ΣTHM (Trihalometany - ogółem)
2.	Barwa	26.	ChZT (chemiczne zapotrzebowanie tlenu)	51.	Trichlorometan (chloroform)
3.	Zapach	27.	Cyjanki	52.	Dichlorobromometan
4.	pH (stężenie jonów wodoru)	28.	Cynk	53.	Σ trichloroetenu i tetrachloroetenu
5.	Utlenialność z KMnO ₄	29.	Ekstrakt z eterem naftowym	54.	1,2 dichloroetan
6.	Twardość	30.	Fenole	55.	Benzen
7.	Amoniak (jon amonu)	31.	Fluorki	56.	Chlorek winylu
8.	Azotyny	32.	Glin	57.	Epichlorohydryna
9a	Azotany met. IC	33.	Kadm	58.	ΣWWA (wielopierścieniowych węglowodorów aromatycznych)
9b	Azotany met. spektrofotometryczna (woda na pływalniach)	34.	Magnez	59.	Benzo(a)piren
10.	Chlorki	35.	Miedź		
11.	Żelazo	36.	Nikiel		
12.	Mangan	37.	Ogólny węgiel organiczny (OWO)	II. Parametry mikrobiologiczne	
13.	Chlor wolny	38.	Ołów	1.	Ogólna liczba mikroorganizmów w 22+/-2°C
14.	Chlor związany	39.	Pestycydy	2.	Ogólna liczba mikroorganizmów w 36+/-2°C
15.	Arsen	40.	Potas	3a.	Bakterie grupy coli (met. Colilert-18/Quanti-Tray)
16.	Przewodność elektryczna	41.	Rtęć	3b.	Bakterie grupy coli (met. na agarze chromogennym CCA)
17.	Smak	42.	Selen	4a.	Escherichia coli (met. Colilert-18/Quanti-Tray)
18.	Antymon	43.	Siarczany	4b.	Escherichia coli (met. na agarze chromogennym CCA)
19.	Azot Kjeldahla	44.	Sód	5.	Enterokoki (paciorkowce kałowe)
20.	Bor	45.	Tlen rozpuszczony	6.	Clostridium perfringens (łącznie ze sporami)
21.	Bromiany	46.	Wapń	7.	Pseudomonas aeruginosa
22.	BZT ₅	47.	Wodorowęglany	8.	Legionella sp.
23.	Chlorany	48.	Zasadowość	9.	Clostridia redukujące siarczynę
24.	Chloryny	49.	Zawiesiny ogólne		

Zlecniodawca oświadcza, że:

1. Zapoznał się z metodami badań stosowanymi w Laboratorium oraz z informacjami zawartymi w wykazie oznaczeń dostępnym na stronie www.gov.pl/web/wsse-warszawa oraz w Punkcie 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 próbkę).
3. Zapoznał się z cennikiem badań laboratoryjnych dostępnym na stronie www.gov.pl/web/wsse-warszawa oraz w Punkcie Przyjmowania Próbek.
4. Zapoznał się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, która znajduje się na stronie www.gov.pl/web/wsse-warszawa oraz w Punkcie Przyjmowania Próbek.

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 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 Zlecniodawca sam pobiera próbkę):

☐ Bez uwag ☐ Uwagi:

Przegląd i przyjęcie zlecenia

.....
data i podpis