

ZLECENIODAWCA

(Nazwisko i imię lub nazwa firmy i adres)

....., dnia

**Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
44-100 Gliwice, ul. Banacha 4
Oddział Laboratoryjny
41-800 Zabrze, ul. 3. Maja 64**

NIP.....

ZLECENIE/PRZEGLĄD ZLECENIA

Zlecam wykonanie badań wody w zakresie: ☐ mikrobiologicznym ☐ fizykochemicznym

Miejsce pobierania próbek: (nazwa, adres obiektu)

Punkt pobierania próbek: (lokalizacja kranu/hydrantu)

Pobranej dnia: o godzinie:

Rodzaj próbek:

- ☐ woda przeznaczona do spożycia przez ludzi
☐ woda wodociągowa ☐ woda ze studni
woda na pływalniach /pływalniach odkrytych
☐ woda z niecki basenowej ☐ woda z niecki basenowej wyposażonej w urządzenia wytwarzające aerozol wodno-powietrzny
☐ woda wprowadzana do niecki basenowej z systemu cyrkulacji ☐ woda z natrysków na pływalni ☐ pobór techniczny
☐ woda ciepła
☐ woda w kąpielisku/ woda w miejscu okazjonalnie wykorzystywanym do kąpieli
☐ inne.....

Próbka pobrana przez (imię i nazwisko):

☐ kwalifikowany próbkobiorca Oddziału Laboratoryjnego PSSE w Gliwicach zgodnie z aktualnym wydaniem Instrukcji Roboczej nr IR/NS-BW/02.

W przypadku pobierania i dostarczenia próbek przez kwalifikowanego próbkobiorcę Oddziału Laboratoryjnego PSSE w Gliwicach w sprawozdaniu z badań zamieszczone będzie stwierdzenie „Wyniki dotyczą wyłącznie badanych próbek”.

☐ kwalifikowany próbkobiorca klienta zgodnie z wytycznymi szkolenia WSSE
zaświadczenie nr.....

☐ pobierającego przedstawiciela klienta z godnie z wytycznymi do pobierania próbek wody

Potwierdzam zapoznanie się z wytycznymi pobierania próbek: ☐ tak
(podpis pobierającego)

W przypadku pobierania i dostarczenia próbek przez klienta lub jego przedstawiciela Oddział Laboratoryjny nie ponosi odpowiedzialności za pobieranie i transport próbek oraz wszystkie informacje dotyczące próbki przez niego dostarczone. W sprawozdaniu z badań informacje dostarczone przez klienta będą jednoznacznie zidentyfikowane i zamieszczone będzie stwierdzenie „Wyniki odnoszą się do otrzymanej próbki”.

Imię i nazwisko osoby dostarczającej próbkę do badań:..... dzień/godzina:

.....
podpis i/lub pieczęćka zleceniodawcy

NR PRÓBK:S

NR ZLECENIA: L-BŚ.2025.S

Cel badania: ☐ odbiór nowego obiektu ☐ odbiór obiektu adaptowanego ☐ na potrzeby własne zleceniodawcy ☐ badanie kontrolne wody ☐ inne.....

Uzgodnienia dotyczące metod badawczych:

- spełniających wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02, objętych zakresem akredytacji PCA nr AB 514

Parametr zakres pomiarowy akredytowanej metody	Metoda badawcza	Parametr zakres pomiarowy akredytowanej metody	Metoda badawcza
Mętność (0,10-40) NTU	PN-EN ISO 7027-1:2016-09 pkt.5.3	Jon amonowy (0,10-2,50) mg/l	PN-C-04576-4:1994
Barwa (5-70) mg/l Pt	PN-EN ISO 7887:2012+Ap.1:2015-06 Metoda D	Azotyny (0,020-0,80) mg/l	PN-EN 26777:1999
pH (2,0-12,0)	PN-EN ISO 10523:2012	Żelazo (40-5000) µg/l	PN- ISO 6332:2001+Ap.1:2016-06
Przewodność elektryczna wł. (100-3000) µS/cm	PN-EN 27888: 1999	Twardość ogólna (5,0-600) mg/l CaCO ₃	PN-ISO 6059: 1999
Jon amonowy (0,10-0,80) mg/l	L/BŚ-PB-01 wyd. 7: 02.01.2020 Test Spectroquant nr 14752 Merck	Chlorki (3,0-400) mg/l	PN-ISO 9297: 1994
Azotyny (0,020-0,60) mg/l	L/BŚ-PB-03 wyd. 6: 02.01.2020 Test Spectroquant nr 14776 Merck	Wapń (2,0-150) mg/l	PN-ISO 6058:1999
Azotany (1,0-180) mg/l	PN-82/C-04576/08 Norma wycofana bez zastąpienia	Magnez (2,0-150) mg/l	PN-C-04554-4:1999
Żelazo (40-1000) µg/l	L/BŚ-PB-04 wyd. 7: 02.01.2020 Test Spectroquant nr 14761 Merck	Siarczany (5-250) mg/l	L/BŚ-PB-10 wyd. 6: 02.01.2020 Test Spectroquant nr 14548 Merck
Mangan (14-2500) µg/l	L/BŚ-PB-05 wyd. 7: 02.01.2020 Test Spectroquant nr 14770 Merck	Indeks nadmanganianowy (Utlężalność) ¹ (0,50-10) mg/l	PN-EN ISO 8467:2001
Glin (60-600) µg/l	L/BŚ-PB-17 wyd. 3: 02.01.2020 Test Spectroquant nr 14825 Merck	Chlor całkowity/ związany (0,05-4,0) mg/l	L/BŚ-PB-21 wyd.3: 02.01.2020 Test Spectroquant nr 100602 Merck Test Spectroquant nr 100598 Merck
Chlor wolny (0,05-4,0) mg/l	L/BŚ-PB-20 wyd.3: 02.01.2020 Test Spectroquant nr 100598 Merck	Potencjał redox względem elektrody Ag/AgCl 3,5 M KCl (100-1000) mV	L/BŚ-PB-15 wyd. 6: 02.01.2020
Bakterie grupy coli 1 jtk/100 ml	PN-EN ISO 9308-1: 2014-12+A1:2017-04	Pseudomonas aeruginosa 1 NPL/100 ml	PN-EN ISO 16266-2:2022-04 Test Pseudalert
Escherichia coli 1 jtk/100 ml	PN-EN ISO 9308-1: 2014-12+A1:2017-04	Pseudomonas aeruginosa 1 jtk/100 ml	PN-EN ISO 16266:2009
Enterokoki 1 jtk/100 ml	PN-EN ISO 7899-2:2004	Bakterie grupy coli Escherichia coli 1 NPL/100 ml	PN-EN ISO 9308-2:2014-06 Test Colilert 18
Ogólna liczba mikroorganizmów w 22 ± 2°C po 72h 1 jtk/1 ml	PN-EN ISO 6222:2004	Ogólna liczba mikroorganizmów w 36±2°C po 48h 1 jtk/1 ml	PN-EN ISO 6222:2004
Legionella sp. Matryca B 1 jtk/100 ml	PN-EN ISO 11731:2017-08+Ap1:2019-12	Clostridium perfringens (łącznie ze sporami) 1 jtk/100 ml	PN- EN ISO 14189:2016-10
Legionella sp. Matryca A 1 jtk/100 ml	PN-EN ISO 11731:2017-08+Ap1:2019-12	Legionella sp. Matryca A 1 jtk/1000 ml	PN-EN ISO 11731:2017-08+Ap1:2019-12

- spełniających wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02, poza zakresem akredytacji PCA nr AB 514

Zapach od 1 TON	PN-EN 1622:2006	Fluorki (0,10-1,7) mg/l	L/BŚ-PB-22 wyd.2: 02.01.2020 Test Spectroquant nr 100809 Merck
Smak ² od 1 TFN	PN-EN 1622:2006		

¹W próbce wody przeznaczonej do badań utlenialności w przypadku wystąpienia czynnika przeszkadzającego w postaci chlorków powyżej 300mg/l odstępuje się od wykonania badań.
²Oznaczenie smaku w wodzie wykonuje się jedynie w próbkach wody przeznaczonej do spożycia, w których klient zlecił jednocześnie przeprowadzenie badań mikrobiologicznych wody i pobranie próbki przez próbkobiorcę PPIS. Oznaczenia smaku wody nie wykonuje się gdy jej zapach jest nieakceptowany, woda nie spełnia wymagań mikrobiologicznych zawartych w aktualnym rozporządzeniu Ministra Zdrowia dotyczącym jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, parametry fizykochemiczne mogą stanowić zagrożenia dla zdrowia analityków.

Jeżeli wynik badania otrzymany przez Laboratorium będzie wykraczał poza zakres pomiarowy akredytowanej metody, Laboratorium w sprawozdaniu z badań przedstawi informację o uzyskanym rezultacie, który nie stanowi wyniku a jedynie informacje o poziomie zawartości badanego parametru. Rezultat zostanie przedstawiony w postaci: znak „<” - co oznacza, że uzyskano rezultat badania poniżej dolnej granicy zakresu pomiarowego metody lub znak „>” - co oznacza, że uzyskano rezultat badania powyżej górnej granicy zakresu pomiarowego metody z informacją o wartości niepewności rozszerzonej odpowiednio dla dolnej lub górnej granicy zakresu pomiarowego metody.

Ocena stanu próbki w chwili przyjęcia do badań:

Kryterium	Badania mikrobiologiczne	Badania fizykochemiczne	Badania sensoryczne
Rodzaj pojemników, ilość /data ważności	☐ polietylenowy ☐ szklany	☐ polietylenowy	☐ szklany
Napełnienie	☐ odpowiednie ☐ nieodpowiednie	☐ odpowiednie ☐ nieodpowiednie	☐ odpowiednie ☐ nieodpowiednie
Szczelność pojemników	☐ odpowiednie ☐ nieodpowiednie	☐ odpowiednie ☐ nieodpowiednie	☐ odpowiednie ☐ nieodpowiednie
Ilość próbki do badań	☐ odpowiednie ☐ nieodpowiednie	☐ odpowiednie ☐ nieodpowiednie	☐ odpowiednie ☐ nieodpowiednie
Oznakowanie pojemników	☐ odpowiednie ☐ nieodpowiednie	☐ odpowiednie ☐ nieodpowiednie	☐ odpowiednie ☐ nieodpowiednie
Czystość pojemników	☐ odpowiednie ☐ nieodpowiednie	☐ odpowiednie ☐ nieodpowiednie	☐ odpowiednie ☐ nieodpowiednie
Czas od poboru do dostarczenia	☐ odpowiednie ☐ nieodpowiednie		

Ocena stanu próbki: ☐ bez zastrzeżeń ☐ niewłaściwy

Ocena stanu wyposażenia: ☐ odpowiedni do realizacji zlecenia ☐ nieodpowiedni do realizacji zlecenia

Termin realizacji zlecenia:

Osoba do kontaktu: (nazwisko i imię, telefon, e-mail).....

Kalkulacja kosztów: ☐ przelew pocztowy ☐ przelew bankowy

Klient zapoznał się z cennikiem PSSE w Gliwicach, na podstawie którego została obliczona należność za badania.

Liczba egzemplarzy sprawozdania: w tym dla klienta.....

Sposób odbioru sprawozdania: ☐ osobisty ☐ e-mailem..... ☐ inne

Czy w sprawozdaniu podać niepewność pomiaru:

metody mikrobiologiczne tak ☐ nie ☐ metody fizykochemiczne tak ☐ nie ☐

Czy w sprawozdaniu przedstawić stwierdzenie zgodności ze specyfikacją? ☐ tak ☐ nie

Gdy w wyniku decyzji klienta, przedstawiane ma być stwierdzenie zgodności ze specyfikacją, omówić i wypełnić załącznik nr 2.5.

Stwierdzenie zgodności przedstawia się tylko dla wyników badań z obszaru objętego zakresem pomiarowym akredytowanej metody. Natomiast w przypadku uzyskania rezultatów badań stwierdzenie zgodności realizowane będzie w ramach opinii i interpretacji.

Miejsce wykonania badań:

☐ w siedzibie Oddziału Laboratoryjnego ☐ w terenie, w miejscu pobierania próbki (pH, redox, chlor wolny, chlor całkowity)

Klient zapoznał się z zakresem akredytacji laboratorium w zakresie zleconych badań. Zakres Akredytacji Nr AB 514 wydany przez PCA, wyd. nr 28 z dnia 09.06.2025 r.

Inne uzgodnienia z klientem:

.....
.....
.....

Personel Oddziału Laboratoryjnego ma umiejętności i doświadczenie niezbędne do realizacji wykonywanych badań.

W przypadku stwierdzenia, że otrzymane wyniki zagrażają zdrowiu lub życiu ludzi powiadamia się właściwego Inspektora Sanitarnego za pośrednictwem PPIS w Gliwicach.

Pracownicy zobowiązują się do zachowania poufności, tożsamości klienta, rodzaju zlecenia i wyników badań.

Klient ma prawo uczestniczyć w badaniach w charakterze świadka po spełnieniu wymagań Oddziału Laboratoryjnego.

Klient ma prawo złożyć pisemną skargę w terminie 14 dni od chwili otrzymania sprawozdania z badań (w przypadku przekazania klientowi sprawozdania z badań poleconą przesyłką pocztową decyduje data stempla pocztowego).

Klient ma prawo do informacji o postępie prac oraz do korzystania z doradztwa, sugestii i pomocy w trakcie realizacji zlecenia.

Oświadczenie klienta:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną znajdującą się w Punkcie przyjmowania próbek wody i/lub na stronie www.gov.pl/psse-gliwice.

.....
data, podpis klienta/przedstawiciela klienta

Klient został poinformowany o uzgodnieniach zawartych w przeglądzie.

Decyzja o przyjęciu zlecenia: ☐ zlecenie przyjęte do realizacji ☐ zlecenie nie przyjęte do realizacji

nr zlecenia: L-BŚ. 2025.S

Przeglądu zlecenia dokonał

Zapoznałem się z treścią przeglądu zlecenia

.....
data, podpis

.....
data, podpis klienta/przedstawiciela klienta