

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. 32 423747, 32 4223312, 324224009, (fax) 324224547 e-mail: psse.rybnik@pis.gov.pl

Nr zlecenia: OL/ /.../z ; ONS/HKiŚ/ / /z*
I. anal.: z/
Data i godzina przyjęcia próbki/próbek:

Zlecam: ☐ pobranie próbki/próbek wody; wykonanie badania wody w zakresie ☐ fizykochemicznym, ☐ mikrobiologicznym, ☐ stwierdzenie zgodności z wymaganiami, ☐ ocenę próbki wody (zaznaczyć, jeżeli dotyczy)

Zakres badań oraz kalkulacja cenowa (koszty oznaczeń – cena netto) (zaznaczyć właściwe przez x):

Mętność	17,00	Ogólna liczba mikroorganizmów w 36±20C po 48h w 1 ml	49,00
Barwa	21,00	Ogólna liczba mikroorganizmów w 36±20C po 24h w 1 ml	49,00
Zapach	10,00	Ogólna liczba mikroorganizmów w 22±20C po 72h w 1 ml	49,00
Smak	10,00	Liczba bakterii grupy coli, w tym Escherichia coli (łącznie) w 100ml	86,00
Odczyn	16,00	Liczba bakterii grupy coli, w tym Escherichia coli (łącznie) w 250 ml	86,00
Przewodność elektryczna	14,00	Liczba bakterii grupy coli (oddzielnie) w 100ml	59,00
Jon amonowy	24,00	Liczba bakterii grupy coli (oddzielnie) w 250ml	59,00
Azotyny	25,00	Liczba bakterii Escherichia coli (oddzielnie) w 100 ml	60,00
Azotany	38,00	Liczba bakterii Escherichia coli (oddzielnie) w 250 ml	60,00
Żelazo ogólne	30,00	Liczba bakterii Clostridium perfringens (łącznie ze sporami) w 100ml	65,00
Mangan	32,00	Liczba paciorkowców kałowych (Enterokoków) w 100ml	57,00
Glin	55,00	Liczba paciorkowców kałowych (Enterokoków) w 250ml	57,00
Indeks nadmanganianowy	37,00	Oznaczanie gronkowców koagulazododatnich w 100ml	69,00
Chlorki	24,00		
Twardość ogólna (sumaryczna)	24,00		
Magnez	24,00	Liczba bakterii Pseudomonas aeruginosa w 100ml	61,00
Wapń	24,00	Liczba bakterii Pseudomonas aeruginosa w 250ml	61,00
Fosforany	26,00	Liczba bakterii Legionella sp. w 100ml i 1000 ml wody	274,00
Siarczany	83,00	Liczba bakterii przetrwalnikujących redukujących siarczyny w 50 ml	57,00
Zawiesiny	75,00	NPL bakterii Escherichia coli w kąpieliskach w 100 ml	86,00
Chlor wolny	16,00	NPL paciorkowców kałowych w kąpieliskach w 100 ml	86,00
chlor całkowity	16,00		
chlor związany	16,00		
potencjał redox	16,00	Pobieranie próbek wody	31,00
		Pobieranie próbek wody wraz z dojazdem do klienta na terenie miasta Rybnika	62,00
		Pobieranie próbek wody wraz z dojazdem do klienta poza terenem miasta Rybnika	93,00
		Ocena próbki wody	31,00
		Stwierdzenie zgodności z wymaganiami	31,00
		RAZEM:	

- ☐ 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 (zaznaczyć 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 nieszczelności basenowej ☐ woda wprowadzona do niecki basenowej z systemu cyrkulacji ☐ Inna :

☐ zgodnie z protokołem pobrania próbki wody nr.....

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

.....

☐ zgodnie z protokołem pobrania próbki wody nr

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

.....

☐ zgodnie z protokołem pobrania próbki wody nr

Próbkę/ próbki pobrał: ☐ certyfikowany próbkobiorca ☐ klient (zaznaczyć właściwe):

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

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

Próbkę/ próbki przekazał: ☐ klient ☐ przedstawiciel klienta (zaznaczyć 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
(zaznaczyć 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

.....
Czytelny podpis klienta lub jego przedstawiciela

Otrzymują : 1- OL, 2 –Klient, 3- Sekcja Ekonomiczna

*wpisać, jeżeli dotyczy

**zaznaczyć X, jeżeli Klient zlecił dane oznaczenie