

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

<b>DANE KLIENTA (ZLECENIODAWCY)</b> <i>(Nazwisko i imię lub nazwa firmy i adres)</i>	Wojewódzka Stacja Sanitarно- Epidemiologiczna w Warszawie 00-875 Warszawa, ul. Żelazna 79
<b>NIP</b> .....	Dział Laboratoryjny Oddział Laboratoryjny Higieny Komunalnej
Osoba do kontaktu: .....	e-mail: woda.wsse.warszawa@sanepid.gov.pl
Telefon: .....	tel.: (22) 620 90 01-06 wew.702

1. Data 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 <sub>4</sub> (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	<i>Pomiary wykonywane na miejscu przez pracowników laboratorium WSSE w Warszawie</i>	
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 próbki: 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 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 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](http://www.gov.pl/web/wsse-warszawa) oraz w Punkcie 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](http://www.gov.pl/web/wsse-warszawa) oraz w Punkcie 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*