Załącznik nr 19 do P-02 wyd. 22 z dnia 28.12.2023

**ZLECENIE Nr LBW.9052.2 …..rok.inicjały** z dnia ………………………..

**Zlecenie zawarto:** jednorazowo na czas nieokreślony

**ZLECENIODAWCA: ZLECENIOBIORCA:**

**…………………………………………………. Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna**

**………………………………………………… ul. Czerwonego Krzyża 10, Skarżysko-Kamienna**

**Tel. Kontaktowy……………………….. Laboratorium Badania Wody**

**NIP/PESEL ………………………………… tel.: 041 25 11 868, 041 25 11 869, fax: 041 25 11 867**

**Adresat sprawozdania:………………………………………………**

**Zlecam:**

* pobranie próbki (-ek)i wykonanie badania
* wykonanie badania próbki (-ek)

**Rodzaj próbki (-ek):** ……………………………………………

**Zakres badań:** zaznaczyć w tabeli na stronie nr 2

**Cel badania:**

* wykorzystanie wyników badań w obszarze regulowanym prawnie ( przedstawienie jednostce kontrolującej)

zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 07.12.2017r w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi

(Dz. U. 2017 poz. 2294)

* wykorzystanie wyników badań w obszarze regulowanym prawnie ( przedstawienie jednostce kontrolującej)

zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 09.11.2015r w sprawie wymagań jakim powinna odpowiadać woda

na pływalniach, tekst jednolity z dnia 09.06.2022r (Dz. U. z 2022 poz. 123)

* wykorzystanie wyników badań w obszarze regulowanym prawnie ( przedstawienie jednostce kontrolującej)

zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17.01.2019r w sprawie nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscu okazjonalnie wykorzystywanym do kąpieli (Dz. U. 2019 poz. 255)

* wykorzystanie wyników badań w obszarze regulowanym prawnie ( przedstawienie jednostce kontrolującej)

zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 31.03.2011r w sprawie naturalnych wód mineralnych, wód źródlanych i wód stołowych (Dz. U. 2011 poz. 466)

* oznaczenie parametrów zgodnie ze zleconym zakresem badań/na użytek własny\*

**Sposób pobrania próbki (-ek) do badań**

* próbka pobrana przez upoważniony personel laboratorium
* próbka pobrana przez osoby przeszkolone przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej lub posiadające certyfikat w zakresie pobierania próbek wody
* próbka pobrana przez Klienta

**Raportowanie uzyskanych wartości z badania fizyko – chemicznego**

- w przypadku uzyskania wartości z zakresu akredytacji otrzymana wartość w sprawozdaniu będzie przedstawiona jako wynik badania

- w przypadku uzyskania wartości spoza zakresu akredytacji ***( z wyłączeniem smaku i zapachu)*** otrzymana wartość w sprawozdaniu będzie przedstawiona jako rezultat badania *w postaci:*

*a) < wartość dolnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody/jednostka lub*

*b) > wartość górnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody/jednostka*

*wraz z informacją o wartości niepewności rozszerzonej odpowiednio dla dolnej lub górnej wartości granicy zakresu pomiarowego*

*Dla obszaru regulowanego (woda na pływalni) informacja ta będzie z powołaniem na akredytację.*

**Sposób odbioru „Sprawozdania z badań”:** w ilości ....egz.,

po stwierdzeniu wpływu należności na rachunek bankowy- pocztą osobiście

**Dokonać określenia zgodności:** TAK NIE

Zasada podejmowania decyzji przy stwierdzaniu zgodności z wymaganiami - zasada prostej akceptacji

*Zgodność – wynik pomiaru znajduje się w przedziale określonej tolerancji*

*Niezgodność – wynik pomiaru znajduje się poza przedziałem określonej tolerancji*

*Jeśli konieczne będzie zamieszczenie w sprawozdaniu z badań stwierdzenia zgodności ze specyfikacją dla rezultatów badań, to zostanie ono wydane w ramach nieakredytowanych opinii i interpretacji.*

**Zleceniodawca lub jego upoważniony przedstawiciel wyraża chęć uczestniczenia w wykonaniu zleconych badań:**

* TAK NIE

**Koszt badań: netto**………………………………………………………………………………………………………………

* Opłatę za badanie Zleceniodawca dokona po otrzymaniu faktury VAT przelewem na konto NBP O/Kielce

Nr **78 1010 1238 0855 2822 3100 0000**

* Zleceniobiorca może dokonać zmiany wysokości pobieranych opłat za badanie laboratoryjne w przypadku zmiany kosztów wykonywanych czynności i kosztów materiałowych, przy czy zmiana ceny nie dotyczy badań już przyjętych do wykonania.

Strona 1 z 3

**Laboratorium informuje że:**

* zapewnia bezstronność i poufność z wyjątkiem przypadków wymaganych przez prawo
* w przypadku uzyskania wyników wskazujących na zagrożenie zdrowia i życia człowieka Laboratorium powiadamia odpowiednią jednostkę nadzorującą działalność Zleceniodawcy
* stosuje metody badawcze oparte na normach międzynarodowych, krajowych lub wdrożonych, własnych procedurach
* zobowiązuje się do sporządzenia sprawozdania z badań w terminie do 14 dni od daty zakończenia badania
* na sprawozdaniu z badań podaje wartość oszacowanej niepewności
* na życzenie klienta może dokonać określenia zgodności uzyskanych wyników z wyspecyfikowanymi kryteriami, jeśli takie istnieją
* zleceniodawcy przysługuje prawo składania skarg
* w przypadku pobierania próbek przez Zleceniodawcę, Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za ich pobranie i transport. Sposób pobrania próbki oraz warunki transportu mogą mieć wpływ na ważność wyników badań.

**Zleceniodawca oświadcza iż:**

* zapoznał się z metodami badań stosowanymi w Oddz. Laboratoryjnym PSSE w Skarżysku – Kam. i wyraża zgodę na wykonanie badań proponowanymi metodami
* zna koszty badania i wyraża zgodę na wystawienie faktury VAT bez jego podpisu oraz przesłania faktury VAT listem lub przekazania osobie upoważnionej
* wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatową Stację Sanitarno –Epidemiologiczną w Skarżysku -Kam., zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016r (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

Dane osobowe będą przetwarzane w celu świadczenia usług i wystawienia faktury za usługę.

Dodatkowe uwagi/ustalenia w trakcie wykonywania badań:………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Właściwe zaznaczyć

*\*-właściwe podkreślić*

**Zakres badania**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zlecenie Klienta** | **Badana cecha** | **Metoda badawcza** | **Zakres akredytacji** |
|  | Mętność | PN-EN ISO 7027-1:2016-09 **A**  Metoda nefelometryczna | (0,10-100) NTU |
|  | Barwa | PN-EN ISO 7887:2012 + Ap 1:2015-06 metoda D **A**  Metoda wizualna | (5-70) mg/l Pt |
|  | Zapach | PN-EN 1622:2006 **N**  Metoda sensoryczna | - |
|  | Smak # | - |
|  | Stężenie żelaza | PN-ISO 6332:2001 +Ap 1:2016-06 **A** Metoda spektrofotometryczna | (30 -10 000) µg/l |
|  | Stężenie jonu amonowego | PN-ISO 7150-1:2002 **A**  Metoda spektrofotometryczna | (0,064-2,0) mg/l |
|  | Stężenie azotynów | PN-EN 26777:1999 **A**  Metoda spektrofotometryczna | (0,040-0,80) mg/l |
|  | Stężenie azotanów | PN-82/C-04576/08 (P) **A**  Metoda spektrofotometryczna | (0,50-100) mg/l |
|  | Przewodność elekt.  właśc. ozn. w temp.25oC | PN-EN 27888:1999 **A**  Metoda konduktometryczna | (10,0 -3000) µS/cm |
|  | Stężenie manganu | PN-92/C-04590/03 (P) **A**  Metoda spektrofotometryczna | (50 -2000) µg/l |
|  | Stężenie jonów wodoru (pH) | PN-EN ISO 10523:2012 **A**  Metoda potencjometryczna | 4,0-12,0 |
|  | Twardość ogólna | PN-ISO 6059:1999 **A**  Metoda miareczkowa | (9,0-700) mg/lCaCO3 |
|  | Indeks nadmanganianowy  (utlenialność) | PN-EN ISO 8467:2001 **A**  Metoda miareczkowa | (0,50-10) mg/l |
|  | Potencjał utleniająco-redukujący (redoks) wzgl. Ag/AgCl 3,5mol KCl | PB/06/LBFC-PBW wyd. 1 z 25.01.2018 **A**  Metoda potencjometryczna | (200-1000) mV |
|  | Stężenie chloru wolnego | PB/07/LBFC-PBW wyd.2  z 20.06.2018 **A**  Metoda spektrofotometryczna | (0,10-3,0) mg/l |
|  | Stężenie chloru ogólnego | (0,10-3,0) mg/l |
|  | Stężenie chloru związanego  (z obliczeń) | - |

Strona 2 z 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zlecenie Klienta** | **Badana cecha** | **Metoda badawcza** |
|  | Liczba bakterii grupy coli | PN-EN ISO 9308-1:2014-12 + A1:2017-04 **A**  Metoda filtracji membranowej |
|  | Liczba *Escherichia coli* |
|  | Liczba enterokoków kałowych | PN-EN ISO 7899-2:2004 **A**  Metoda filtracji membranowej |
|  | Liczba drobnoustrojów w 22oC | PN-EN ISO 6222:2004 **A**  Metoda płytkowa (posiew wgłębny)  Agar z ekstraktem drożdżowym |
|  | Liczba drobnoustrojów w 36oC |
|  | Liczba przetrwalników beztlenowców redukujących siarczyny | PN-EN 26461-2:2001 **A**  Metoda filtracji membranowej |
|  | Liczba *Pseudomonas aeruginosa* | PN-EN ISO 16266:2009 **A**  Metoda filtracji membranowej |
|  | NPL  *Escherichia coli* | PN-EN ISO 9308-3:2002 **A**  Metoda zminiaturyzowana NPL |
|  | Liczba bakterii z rodzaju *Legionella* | PN-EN ISO 11731 :2017-08 + Ap1:2019-12  Matryca A: procedura 5 podłoże A (BCYE) **A**  procedura 7, podłoże C (GVPC)  Metoda filtracji membranowej |
|  | Liczba *Clostridium perfringens* (łącznie ze sporami) | PN-EN ISO 14189:2016-10 **A**  Metoda filtracji membranowej |
|  | Pobieranie próbek do badań fizycznych i chemicznych | PN ISO 5667-5:2017-10 **A** |
|  | Pobieranie próbek do badań mikrobiologicznych | PN-EN ISO 19458:2007 **A** |

**A** – metoda akredytowana (zakres akredytacji nr AB 678 wydany przez Polskie Centrum Akredytacji)

**(P) –**norma wycofana przez Polski Komitet Normalizacyjny bez zastąpienia

**N** – metody nieakredytowane

# - Oddział Laboratoryjny informuje, ze w przypadku przekroczenia parametrów mikrobiologicznych i/lub fizykochemicznych badanie nie będzie wykonane.

**Zlecam usługę zgodnie z w/w ustaleniami:**

…………………………………………

**ZLECENIODAWCA**

data, czytelny podpis osoby upoważnionej

do zaciągania zobowiązań finansowych oraz imienna pieczątka  
 ( zobowiązanie do zapłaty za badanie)

~~-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------~~

**ZLECENIOBIORCA**:

Laboratorium posiada niezbędne środki materialne i personalne do wykonania badania oraz stosuje właściwe metody badawcze oparte na aktualnych normach międzynarodowych, krajowych lub wdrożonych własnych procedurach.

Wykonano przegląd zlecenia i przyjęto do realizacji. ZATWIERDZAM

…..…………………………………………. ………………………………………………………………

(data i podpis osoby przyjmującej zlecenie) (podpis, pieczątka Zleceniobiorcy)

Strona 3 z 3