

Numer zlecenia nadany w Sekcji:

ZLECENIE NA BADANIE WODY

Oddział Laboratoryjny Sekcja Badań Higieny Komunalnej i Środowiska

1. ZLECENIODAWCA Nazwa i adres

NIP..... KRS REGON:
reprezentowany przez

Zleca wykonanie badania wody w zakresie

2. Pobranie próbki*: a) Zleceniodawca zleca pobranie próbki przez Próbkobiorcę PSSE w Tychach
b) Klient

3. Miejsce i punkt pobrania próbki

4. Rodzaj wody

5. Data dostarczenia próbki do badań

6. Płatność za wykonaną usługę* zgodnie z Cennikiem usług na zlecenie obowiązującym w PSSE w Tychach:

a) Przelew na rachunek bankowy PSSE w Tychach (NBP O/O Katowice nr 41 1010 1212 0055 0022 3100 0000) przed dniem dostarczenia próbki do badań. **Koszt badania:**

Realizacja zlecenia nastąpi po zaksięgowaniu wpłaty na rachunku bankowym PSSE w Tychach.

b) Przelew na rachunek bankowy PSSE w Tychach po zawarciu umowy na realizację zlecenia

Odbiór faktury*: osobiście, pocztą na adres

7. Odbiór sprawozdania z badań*:

a) Osobisty w dniu:

b) Przesłanie pocztą na adres

8. Osoba do kontaktu, nr telefonu

9. Inne uzgodnienia

Klient (lub przedstawiciel klienta) ma możliwość obserwacji badań laboratoryjnych wykonywanych na jego zlecenie.

W trakcie realizacji zlecenia klient ma prawo przekazywać swoje uwagi i życzenia oraz korzystać z doradztwa, sugestii i pomocy wykonawcy.

PSSE zachowuje bezstronność i poufność informacji wynikających z realizacji zlecenia.

W przypadku uzyskania wyników badanych parametrów świadczących o możliwości zagrożenia życia lub zdrowia ludzi, o tym fakcie zostanie powiadomiony właściwy Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny.

Klientowi przysługuje prawo złożenia skargi w ciągu 30 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z Cennikiem usług na zlecenie obowiązującym w PSSE w Tychach.

10. Uwagi:

.....
podpis klienta zlecającego badanie/ przedstawiciela klienta
upoważnionego do podpisywania umów

Potwierdzam przyjęcie zlecenia

.....
Data i podpis Dyrektora PSSE w Tychach