|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Znalezione obrazy dla zapytania wsse krakow | **Zleceniobiorca:**  **Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Krakowie**  **Dział Laboratoryjny**  **ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków**  **NIP: 677-10-27-767, REGON: 000297394**  **Oddział Laboratoryjny w Wadowicach**  **34-100 Wadowice, ul. Teatralna 2**  **tel. 12 25 49 594, 12 25 49 591** | | | | | Znak sprawy  LZW.0137.1. …….. . ……… | |
| Numer zlecenia  ………/W/…….. | |
| Data przyjęcia próbek | |
| **ZLECENIE NA BADANIE PRÓBEK WODY** | | | | | | | |
| **ZLECENIODAWCA (KLIENT) (wypełnia Klient)** | | | | | | | |
| Imię i nazwisko/ nazwa podmiotu | |  | | | | | |
| Adres | |  | | | | | |
| NIP | |  | | | | | |
| REGON | |  | | | | | |
| Telefon | |  | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE DOSTARCZONEJ/NYCH PRÓBKI/EK (wypełnia Klient)** | | | | | | | |
| Rodzaj próbek | |  | Woda do spożycia przez ludzi | | | | |
|  | Woda na pływalni | | | | |
|  | Woda w kąpielisku lub miejscu okazjonalnie wykorzystywanym do kąpieli | | | | |
|  | *Inne* | | | | |
| Cel badania | |  | Ocena jakości wody do spożycia przez ludzi | | | | |
|  | Ocena jakości wody na pływalni | | | | |
|  | Ocena jakości wody w kąpielisku lub miejscu okazjonalnie wykorzystywanym do kąpieli | | | | |
|  | *Inne* | | | | |
| Próbki pobrał | |  | Klient | | | | |
|  | Pracownik WSSE | | | | |
|  | *Inne* | | | | |
| Uwagi do zlecenia | |  | | | | | |
| **Wypełnia Klient** | | | | | **Wypełnia Zleceniobiorca** | | |
| Miejsce pobrania | | | | Data/godzina pobrania | Kod próbki | | Uwagi |
|  | | | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  |
|  | | | |  |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZAKRES BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH WODY** *(wybrać właściwe i zaznaczyć w pierwszej kolumnie)*  **A - metodyki badawcze objęte Zakresem Akredytacji Nr AB 601** | | | |
|  | **Badana cecha** | **Metodyka badawcza** | |
|  | Liczba bakterii grupy coli | PN-EN ISO 9308-1:2014-12 +A1:2017-04  Metoda filtracji membranowej | **A** |
|  | Liczba Escherichia coli | PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04  Metoda filtracji membranowej | **A** |
|  | Liczba enterokoków (paciorkowców kałowych) | PN-EN ISO 7899-2:2004  Metoda filtracji membranowej | **A** |
|  | Liczba bakterii Clostridium perfingens (łącznie ze sporami) | PN-EN ISO 14189:2016-10  Metoda filtracji membranowej | **A** |
|  | Ogólna liczba drobnoustrojów w (22 ± 2)o C po (68±4)h | PN-EN ISO 6222:2004 Metoda płytkowa (posiew wgłębny) | **A** |
|  | Ogólna liczba drobnoustrojów w (36 ± 2)o C po (44±4)h | PN-EN ISO 6222:2004 Metoda płytkowa (posiew wgłębny) | **A** |
|  | Liczba przetrwalników beztlenowców redukujących siarczyny (clostridia) | PN-EN 26461-2:2001  Metoda filtracji membranowej | **A** |
|  | Liczba Pseudomonas aeruginosa | PN-EN ISO 16266:2009  Metoda filtracji membranowej | **A** |
|  | Obecność pałeczek z rodzaju Salmonella spp. | PN-EN ISO 19250:2013-07  Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym  i serologicznym | **A** |
| **Uwagi** | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAKRES BADAŃ FIZYKOCHEMICZNYCH/ORGANOLEPTYCZNYCH/RADIOLOGICZNYCH WODY** *(wybrać właściwe i zaznaczyć w pierwszej kolumnie)*  **A - metodyki badawcze objęte Zakresem Akredytacji Nr AB 601** | | | | |
|  | | **Badana cecha** | **Metodyka badawcza** | |
|  | Smak | | PN-EN 1622:2006  Metoda organoleptyczna ilościowa, uproszczona/pełna, parzysta,  wybór niewymuszony |  |
|  | Zapach | | PN-EN 1622:2006  Metoda organoleptyczna ilościowa, uproszczona/pełna, parzysta,  wybór niewymuszony |  |
|  | Barwa | | PN-EN ISO 7887:2012 pkt. 6+Ap1:2015  Metoda spektrofotometryczna  Zakres pomiarowy: 5 – 40 mg/l Pt | **A** |
|  | Mętność | | PN-EN ISO 7027-1:2016-09  Metoda nefelometryczna  Zakres pomiarowy: 0,10 – 100 NTU | **A** |
|  | pH | | PN-EN ISO 10523:2012  Metoda potencjometryczna  Zakres pomiarowy: 4,0 – 10,0 | **A** |
|  | Przewodność elektryczna właściwa | | PN-EN 27888:1999  Metoda konduktometryczna  Zakres pomiarowy: 88 – 3000 µS/cm | **A** |
|  | Stężenie jonu amonowego | | PN-ISO 7150-1:2002  Metoda spektrofotometryczna  Zakres pomiarowy: 0,070 – 1,50 mg/l | **A** |
|  | Stężenie azotanów | | PN-C-04576-08:1982\*  Metoda spektrofotometryczna  Zakres pomiarowy: 1,00 – 110 mg/l | **A** |
|  | Stężenie żelaza ogólnego | | PN-ISO 6332:2001+Ap1:2016-06  Metoda spektrofotometryczna  Zakres pomiarowy: 30 – 750 µg/l | **A** |
|  | Stężenie chlorków | | PN-ISO 9297:1994  Metoda miareczkowa  Zakres pomiarowy: 5,0 – 680 mg/l | **A** |
|  | Stężenie glinu/aluminium | | PN-C-04605-02:1992\* Metoda spektrofotometryczna  Zakres pomiarowy: 40 – 1000 µg/l | **A** |
|  | Stężenie ortofosforanów | | PN-EN ISO 6878:2006 pkt. 4+Ap1:2010+Ap2:2010 Metoda spektrofotometryczna  Zakres pomiarowy: 0,040 – 1,60 mg/l | **A** |
|  | Utlenialność | | PN-EN ISO 8467:2001  Metoda miareczkowa  Zakres pomiarowy: 1,0 – 9,5 mg/l |  |
|  | Mangan | | PB-LZW-03 wyd. 3 z dnia 24.01.2019 r.  Metoda spektrofotometryczna  Zakres pomiarowy: 40 – 1000 µg/l |  |
|  | Twardość ogólna | | PN-ISO 6059:1999  Metoda miareczkowa  Zakres pomiarowy: 5,00 – 716 mg/l |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **Uwagi**  \*norma wycofana przez PKN | | | | |

|  |
| --- |
| **Metoda pobierania próbek:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uzgodnienia z Klientem** *(zaznaczyć/wpisać właściwe)* | | | | | | | |
| Czy sprawozdanie z badań ma zawierać niepewność rozszerzoną? | tak | | |  | | nie |  |
| Czy sprawozdanie z badań ma zawierać wymagania aktów prawnych? | tak | | |  | | nie |  |
| Jeżeli tak wpisać/wybrać właściwe akty prawne | | | | | | | |
| Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. 2017 poz. 2294) | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| Czy sprawozdanie z badań ma zawierać stwierdzenie zgodności z wymaganiami aktów prawnych? | tak | | |  | | nie |  |
| *Jeżeli tak wybrać i opisać zasadę podejmowania decyzji oraz wartości ryzyka z nią związanego:* | | | | | | | |
| Forma odbioru sprawozdania z badań | osobiście | | | |  | pocztą |  |
| Forma odbioru faktury | osobiście | | | |  | pocztą |  |
| Dane do faktury (wpisać tylko wtedy gdy inne niż dane Klienta) | | | | | | | |
| Cena za badania wynosi *(wypełnia Zleceniobiorca)* | | |  | | | | |
| Płatność: przelew na numer rachunku bankowego: **85 1010 1270 0037 0822 3100 0000, NBP O/O Kraków**  Klient zobowiązany jest do uregulowania należności za badania przed wykonaniem badań (dotyczy osób fizycznych)  lub w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury bez dodatkowego wezwania (dotyczy firm).  Za zapłatę uznaje się dzień wpływu środków finansowych na rachunek bankowy Zleceniobiorcy. | | | | | | | |

**Klient został poinformowany przez Zleceniobiorcę, że:**

1. Przetwarzanie danych osobowych przez WSSE w Krakowie odbywa się zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego   
   i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie  
   o ochronie danych)*
2. W przypadku, gdy badane parametry przekroczą dopuszczalne poziomy określone w przepisach obowiązującego prawa   
   lub w ocenie Zleceniobiorcy mogą stanowić zagrożenie dla zdrowia lub życia ludzi lub budzą inne wątpliwości - sprawozdanie   
   z badań zostanie przekazane do właściwego (miejscowo i rzeczowo) organu państwowej inspekcji sanitarnej i nie wnosi w tym zakresie żadnych zastrzeżeń
3. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za wpływ niewłaściwego pobrania i transportu próbki na wynik badania oraz   
   za miejsce pobrania próbki (w przypadku, gdy Klient sam pobiera próbkę)
4. W przypadku przekroczonych parametrów mikrobiologicznych lub fizykochemicznych oznaczenie smaku nie będzie wykonane
5. Rezultaty badań spoza zakresu pomiarowego metod fizykochemicznych będą przedstawiane w sprawozdaniu z badań   
   w formie „*< lub > y* *jednostka miary”,* w powiązaniu z informacją „*(y ± U) jednostka miary”*, gdzie y-dolna lub górna granica zakresu pomiarowego metody, U-rozszerzona niepewność pomiaru dla dolnej lub górnej granicy zakresu pomiarowego metody
6. Aktualna „Lista badań prowadzonych w ramach elastycznego zakresu akredytacji ” jest dostępna w Punkcie Przyjmowania Próbek oraz na stronie <https://www.gov.pl/web/wsse-krakow/uslugi-laboratoryjne---opis>
7. W przypadku kiedy zlecone badanie nie jest umieszczone na „Liście badań prowadzonych w ramach elastycznego zakresu akredytacji”, Klient nadal ma możliwość wykonania badania metodą akredytowaną w ramach elastycznego zakresu akredytacji z zastrzeżeniem, że Laboratorium musi najpierw wykonać działania, które potwierdzą jego kompetencje techniczne w stopniu niezbędnym do zapewnienia miarodajności wyników badań i pozwolą na wprowadzenie metody do zakresu akredytacji. Powyższa sytuacja może skutkować wydłużeniem czasu oczekiwania na wynik, zmianą ceny wykonania badania, a także istnieje ryzyko, że pomimo podjęcia próby aktualizacji / rozszerzenia badań w ramach elastycznego zakresu akredytacji, rezultat działań nie będzie zgodny z oczekiwaniami Klienta: laboratorium nie będzie w stanie wydać miarodajnych wyników badań z powołaniem się na posiadaną akredytację / podjąć się realizacji zlecenia. Opisana sytuacja wymaga dodatkowych indywidualnych uzgodnień pomiędzy Klientem a Laboratorium
8. Termin realizacji zlecenia wynika z zastosowanej metodyki i jest uzgodniony przez strony
9. Ma zagwarantowaną poufność wyników badań oraz ochronę praw własności
10. Ma prawo do złożenia skargi do Dyrektora WSSE w Krakowie, ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków

**Klient oświadcza, że:**

1. Zapoznał się z metodami badań stosowanymi przez Zleceniobiorcę oraz z ceną za badania i nie wnosi w tym zakresie zastrzeżeń
2. Zapoznał się ze sposobem pobrania i transportu próbek
3. Bierze pełną odpowiedzialność za etap pobrania i transportu próbek (w przypadku, gdy Klient sam pobiera próbkę)
4. Zapoznał się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, dostępną w Punkcie Przyjmowania Próbek oraz na stronie <https://www.gov.pl/web/wsse-krakow/ochrona-danych-osobowych>
5. Podane dane są zgodne z prawdą

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

Data i podpis i/lub pieczęć Klienta Data i podpis osoby

lub osoby działającej w jego imieniu próbkę, dokonującej przeglądu zlecenia

Dodatkowe uzgodnienia z Klientem w trakcie realizacji zlecenia *(jeżeli zasadne)*: