Oddział Laboratoryjny Załącznik nr 8 z dnia 30.12.2022 r. do wydania 8 procedury nr PO-02

PSSE w Rybniku Wersja strony A z dnia 30.12.2022 r.

Strona / stron: 1 / 2

**ZLECENIE** – **KLIENT ZEWNĘTRZNY**

Rybnik, 01.07.2024 r

Nazwa Firmy/ Imię i Nazwisko

………………………………..

Kod pocztowy i miejscowość

……………………………….

Ulica i numer domu

……………………………..

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@sanepid.gov.pl

|  |
| --- |
| **Nr zlecenia: OL/ /24/z ; ONS-HKiŚ.9011.17. .2024** |
| **l. anal.: …. z/24** |
| **Data i godzina przyjęcia próbki/próbek: 01.07.2024; godz.:** |

NIP: …………………………

Telefon: …………………….

**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):***



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 niecce basenowej  woda wprowadzona do niecki basenowej z systemu cyrkulacji  Inna : ….…….………………………………………………………………

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

Oddział Laboratoryjny Załącznik nr 8 z dnia 30.12.2022 r. do wydania 8 procedury nr PO-02

PSSE w Rybniku Wersja strony A z dnia 30.12.2022 r.

Strona / stron: 2 / 2

**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, ONS/HKiŚ \*

**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, 4-Sekcja ONS/HKiŚ\*

*\*wpisać, jeżeli dotyczy*

*\*\*zaznaczyć X, jeżeli Klient zlecił dane oznaczenie*

*1) metoda filtracji membranowej PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04*

*2) metoda filtracji membranowej PN-EN ISO 9308-1:1999*