

## Zlecenie na badanie wody

### Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Krośnie

Niniejszym zlecam:  pobranie próbek wody do badań  wykonanie analizy próbek wodyZ.....  
miejsce pobrania

data i godzina pobrania próbek.....

Cel badania:  na użytek własny;  celem przedłożenia wyników jednostce kontrolującej (obszar regulowany prawnie);  inne**Uzgodnienia z Klientem:**

- Za prawidłowe pobranie i dostarczenie próbki/ek odpowiada:

 zleceniodawca PSSE w Krośnie      Metoda pobrania próbek wody       PN-EN ISO 19458:2007       PN-ISO 5667-5:2017-10

- Zlecenie zostanie zrealizowane w terminie 14 dni od dostarczenia próbki do Laboratorium. Termin realizacji zlecenia wynika z zastosowanej metodyki i jest ustalony przez strony.

- Oddział Laboratoryjny zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności.

- Stwierdzenie zgodności z wymaganiami (tak/nie)\*.

Zasada podejmowania decyzji oraz ryzyko podjęcia błędnej decyzji:

-zgodnie z instrukcją PO-O9-01-HK wydanie 8 z 30.12.2019r. (zasada prostej akceptacji)

-określona przez prawo.....

-inna (uzgodniona z Klientem).....

- **Zastrzeżenie:** Organ nadzorujący może zastosować inną regułę decyzyjną w podjęciu ostatecznej decyzji niż zasada opisana w PO-O9-01-HK.

- Jeśli dla obszaru regulowanego wynik badania będzie wykraczał poza zakres stosowania metody potwierdzony akredytacją PCA nr AB 624 Laboratorium w sprawozdaniu z badań przedstawi informację o uzyskanym rezultacie w postaci < wartość dolnej granicy zakresu pomiarowego lub > wartość górnej granicy zakresu pomiarowego wraz z informacją o wartości niepewności rozszerzonej odpowiednio dla dolnej lub górnej wartości granicy zakresu pomiarowego. W przypadku wydania stwierdzenia zgodności wyniku z wymaganiem dla prezentowanych w sprawozdaniu z badań informacji o uzyskanym rezultacie badania zostanie wydana w ramach opinii i interpretacji, które nie są objęte zakresem akredytacji.

- Koszt zlecenia wg cennika lub ustalony z Klientem. Wydanie sprawozdania nastąpi po zapłaceniu faktury VAT.

- Zakresy metod badawczych dostępne na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/psse-krosno>

- Poinformowano Klienta, że wyniki badań próbek pobranych przez zleceniodawcę lub inną osobę nieupoważnioną, a także wyniki badań wykonanych metodami innymi niż wskazane w przepisach prawnych nie mogą być wykorzystane do celów urzędowych.

- Wyniki badań metodami nieakredytowanymi zostaną przedstawione na oddzielnym sprawozdaniu.

- Dodatkowe ustalenia z Klientem:.....

**Oświadczenie Klienta:**

- Odstępuję od sporządzenia dodatkowo umowy oraz udziału w badaniach laboratoryjnych.

- Biorę odpowiedzialność za właściwe pobranie próbek i odpowiedni transport próbek do Laboratorium.

- Akceptuję proponowane przez laboratorium metody badawcze oraz niepewności wyników badań.

- Proszę o podanie niepewności wyników  tak  nie.

- Zapoznałem się i akceptuję zasadę decyzyjności stosowaną przez laboratorium( tak / nie)\*

- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wyników przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie w przypadku stwierdzenia zagrożenia zdrowia, życia człowieka lub środowiska.

- Sprawozdanie z badań proszę sporządzić w ..... egzemplarzach. Jeden egzemplarz proszę przekazać do oddziału nadzoru Powiatowej Stacji Sanitarno -Epidemiologicznej w Krośnie  tak  nie.

- Zostałem poinformowany o możliwości złożenia reklamacji/skargi związanej z realizacją zamówienia.

- Akceptuję kwotę i 14-dniowy termin płatności za zlecane badania i warunki płatności:  gotówka  przelew

- Sprawozdanie z badania:  odbiorę osobiście  wysłać pocztą na adres:

Płatnik:.....

Imię, nazwisko/ pełna nazwa siedziby firmy i adres

NIP .....

Regon .....

Pesel.....

Upoważniam zleceniobiorcę do wystawiania faktury VAT bez mojego podpisu.

Upoważniam dostarczającego próbkę/ki do składania w moim imieniu podpisów na dokumentach SZ obowiązujących w PSSE w Krośnie związanych z przyjmowaniem próbki/ek do badania.

.....

data, podpis Klienta

**Zakres badań:**

<b>Badania mikrobiologiczne i fizykochemiczne</b>		
<b>Parametr:</b>	<b>Metoda badawcza:</b>	
Bakterie grupy coli (oznaczanie liczby)	PB/HK-06 wyd.4 z dnia 26.07.2010 r.	<b>A</b>
	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04	<b>A, P</b>
Escherichia coli (oznaczanie liczby)	PB/HK-06 wyd.4 z dnia 26.07.2010 r.	<b>A</b>
	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04	<b>A, P</b>
Clostridium perfringens /łącznie z przetrwalnikami/ (oznaczanie liczby)	PN-EN ISO 14189:2016-10	<b>A, P</b>
Enterokoki (oznaczanie liczby)	PN-EN ISO 7899-2:2004	<b>A, P</b>
Pseudomonas aeruginosa (oznaczanie liczby)	PN-EN ISO 16266:2009	<b>A, P</b>
Przetrwalniki beztlenowców redukujących siarczyny (clostridia) (oznaczanie liczby)	PN-EN 26461-2:2001	<b>A</b>
Ogólna liczba mikroorganizmów w 22°C	PN-EN ISO 6222:2004	<b>A, P</b>
Ogólna liczba mikroorganizmów w 36°C	PN-EN ISO 6222:2004	<b>A, P</b>
Gronkowce koagulazo-dodatnie (oznaczanie liczby)	PB/HK-03 wyd.5 z dnia 26.07.2010 r.	
Barwa	PN-EN ISO 7887:2002 rozdz.4 /wycofana/	
	PN-EN ISO 7887:2012+Ap1:2015-06 metoda C	
Mętność	PN-EN ISO 7027-1: 2016-09	<b>A</b>
pH	PN-EN ISO 10523:2012	<b>A</b>
Przewodność elektryczna właściwa	PN-EN 27888:1999	<b>A</b>
Zapach /smak*	PN-EN 1622:2003 /wycofana/	
	PN-EN 1622:2006	
Jon amonowy	PN-C-04576-4:1994	<b>A</b>
Azotany	PN-C- 04576-08:1982 /wycofana bez zastąpienia/	<b>A</b>
Azoty	PN-EN 26777:1999	<b>A</b>
Mangan	PN-92/C 04590.03 /wycofana bez zastąpienia/	<b>SZ</b>
Żelazo	PN-ISO 6332:2001+Ap: 2016-06	<b>A</b>
Glin	PN-92/C 04605.02 /wycofana bez zastąpienia/	<b>A</b>
Siarczany	PN-79/C 04566.10 /wycofana bez zastąpienia/	
Chlorki	PN-ISO 9297:1994	<b>SZ</b>
Twardość ogólna	PN-ISO 6059:1999	
Utlenialność z KMnO <sub>4</sub>	PN-EN ISO 8467:2001	<b>SZ</b>
Wapń	PN-ISO 6058:1999	
Magnez	PN-C-04554-4:1999	

**A** - metoda akredytowana – akredytacja AB-624, **SZ** - metoda objęta systemem zarządzania, **P** - metoda wskazana przez obowiązujące przepisy prawne, **X** - wybraną pozycję oznaczyć

**Klauzula RODO**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Krośnie, ul. Kisielewskiego 12, 38-400 Krosno, w celu realizacji zlecenia.

Podaję swoje dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są zgodne z prawdą. Zapoznałem/(am) się z treścią klauzuli informacyjnej w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do swoich danych i ich poprawiania oraz żądania usunięcia.

.....  
 data, podpis Klienta

**Przegląd zlecenia w Oddziale Laboratoryjnym:**

Stan próbki w chwili przyjęcia – przydatna do badań (tak/nie)\*

Data, godzina, temperatura przyjęcia próbki:.....

Kod próbki:.....

Podpis osoby przyjmującej:.....

Potwierdzam zdolność do wykonania badań  tak  nie

\*Właściwe zaznaczyć

**Przeglądu dokonał:**

-----  
 Data i podpis