

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja w Bydgoszczy – sp. z o.o. ul. Toruńska 103 85-817 B y d g o s z c z	Zlecenie usługi	Numer:
	Centralne Laboratorium Badania Wody i Ścieków	Data:

Dane Zleceniodawcy		Pieczęć potwierdzająca wpływ dokumentu do MWiK	
Dane do faktury	Imię i nazwisko/Firma		
	Ulica, nr		
	Kod pocztowy, miejscowość		
	PESEL/NIP		
Adres do korespondencji			
Osoba do kontaktu/nr telefonu			
Adres e-mail			
Forma płatności:*		przelew	
		gotówka (Kasa Główna ul. Toruńska 103)	

Zlecenie badania wody			
Cel badania:*	ocena zgodności z obowiązującymi przepisami prawa		potrzeby własne
Podawanie wyników badania (dotyczy metody akredytowanej):*	z niepewnością pomiarów		bez niepewności pomiarów
Sposób przekazania „Sprawozdania z badania”:*	odbiór osobisty	poczta	e-mail
Data pobrania lub dostarczenia próbki			
Sprawozdanie z badań ma zawierać ocenę zgodności z wartościami dopuszczalnymi.*	tak	nie	

*wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć X

Miejsce pobrania próbki	
Adres, nr geodezyjny działki	
Wstępny termin realizacji usługi	
Inne	

Oświadczenia Zleceniodawcy
<input checked="" type="checkbox"/> Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejskie Wodociągi i Kanalizację w Bydgoszczy – sp. z o.o. w celu realizacji niniejszego zlecenia.

.....
*Podpis pracownika
przyjmującego zlecenie*

.....
Podpis Zleceniodawcy

Wyrażam zgodę na wykonanie wskazanej grupy badań zgodnie z metodami badawczymi:

Symbol	Badany parametr	Metoda badawcza	Badanie	Badanie bakteriologiczne	Badanie fizyko-chemiczne	Badanie fizyko-chemiczne i bakteriologiczne	Badanie fizyko-chemiczne i bakteriologiczne - rozszerzone	Pole wyboru
A13	Jony amonowe	PN ISO 7150-1:2002	A		●	●	●	
B11	Barwa	PN-EN ISO 7887:2012 p.6+Ap1:2015	A		●	●	●	
B78	Obecność i liczba Clostridium perfringens łącznie ze sporami	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. (Dz. U. 2015, poz. 1989) zał. nr 10	A	●		●	●	
B86	Obecność i liczba enterokoków kałowych	PN-EN ISO 7899-2:2004	A	●		●	●	
B67	Obecność i liczba bakterii grupy coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12	A	●		●	●	
B68	Obecność i liczba Escherichia coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12	A	●		●	●	
C16	Chlor wolny	I-21(C)/PQ-04 wyd. III z dnia 30.11.2016r.	N		●	●	●	
M11	Mangan	PN-92/C-04590.02	A, NWBZ		●		●	
M12	Mętność	PN-EN ISO 7027:2003	A		●	●	●	
P01	pH	PN-EN ISO 10523:2012	A		●	●	●	
P02	Przewodność właściwa	PN-EN 27888:1999	A		●	●	●	
Z11	Zapach na zimno	I-20(C)/PQ-04 wyd.II z dnia 30.11.2016r.	N		●	●	●	
Z17	Żelazo ogólne	PN-ISO 6332:2001	A		●		●	
Z25	Liczba progowa zapachu (TON)	I-71(C)/PQ-04 wyd.II z dnia 30.11.2016r.	N		●	●	●	
Pobieranie próbek	Pobieranie próbek fizyko-chemicznej	PN-ISO 5667-5:2003	A					
Pobieranie próbek	Pobieranie próbek mikrobiologicznej	PN-EN ISO 19458:2007	A					

Metoda badawcza: **A** – metoda akredytowana, **N** – metoda nieakredytowana, **NW** – norma wycofana, **NWBZ** – norma wycofana bez zastąpienia

Klient ma prawo do:

- uczestnictwa w charakterze świadka podczas badania próbek wykonywanych na jego zlecenie,
- zgłoszenia skargi.

Cena usługi zgodnie z obowiązującym cennikiem / ofertą*

Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do podpisania niniejszego zlecenia.

.....
Podpis Zleceniodawcy

Dokonano przeglądu zlecenia i przyjęto do realizacji dnia

Zlecenie zrealizowane zgodnie / niezgodnie* z ustaleniami z klientem

.....
Podpis Kierownika Laboratorium

* - niewłaściwe skreślić