

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		Pieczętka 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 wykonanie usługi odpłatnej: badanie próbki 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				
1.Sprawozdanie z badań ma zawierać ocenę zgodności z wartościami dopuszczalnymi. *			1.TAK	1.NIE
2.W przypadku przekroczeń wartości parametrycznych badań mikrobiologicznych wyrażam zgodę na przekazanie informacji o przekroczeniach Państwowej Powiatowej Inspekcji Sanitarnej. *			2. TAK	2.NIE

*wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć X

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

Oświadczenie Zleceniodawcy
<input checked="" type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na opłacenie usługi wg cennika usług Miejskich Wodociągów i Kanalizacji w Bydgoszczy-sp .z o.o., z którym zapoznałem się. <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	Zakres akredytacji/ Technika 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	(0,06 – 1,29) mg/l spektrofotometryczna	A		•	•	•	
B11	Barwa	PN-EN ISO 7887:2012 p.6+Ap1:2015	(2 – 100) mg/l spektrofotometryczna	A		•	•	•	
B58	Obecność i liczba Clostridium perfringens łącznie ze sporami	PN-EN ISO 14189:2016-10	od 1 jtk/objętość próbki Filtracja membranowa	A	•		•	•	
B86	Obecność i liczba enterokoków kałowych	PN-EN ISO 7899-2:2004	od 1 jtk/objętość próbki Filtracja membranowa	A	•		•	•	
B67	Obecność i liczba bakterii grupy coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 +A1:2017-04	od 1 jtk/objętość próbki Filtracja membranowa	A	•		•	•	
B68	Obecność i liczba Escherichia coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 +A1:2017-04	od 1 jtk/objętość próbki Filtracja membranowa	A	•		•	•	
B82	Ogólna liczba mikroorganizmów w 22°C po 72h na agarze z ekstraktem drożdżowym	PN-EN ISO 6222:2004	od 1 jtk/objętość próbki Posiew węglbny	A	•		•	•	
C16	Chlor wolny	I-21(C)/PQ-04 wyd. III z dnia 30.11.2016r.	od 0,01mg/l kolorymetryczna	N		•	•	•	
M11	Mangan	PN-92/C-04590.02 PN-EN ISO 15586:2005	(0,04 – 5) mg/l spektrofotometryczna (0,01-2)mg/l absorpcyjna spektrometria atomowa	A, NWBZ		•		•	
M12	Mętność	PN-EN ISO 7027-1:2016-09	(0,02 – 40) NTU nefelometryczna	A		•	•	•	
P01	pH	PN-EN ISO 10523:2012	2,0 – 12,0 potencjometryczna	A		•	•	•	
P02	Przewodność elektryczna właściwa	PN-EN 27888:1999	10 µS/cm – 12,9 mS/cm konduktometryczna	A		•	•	•	
S25	Smak	I-72(C)/PQ-04 wyd. II z dnia 30.11.2016r.		N		•	•	•	
Z11	Zapach na zimno	I-20(C)/PQ-04 wyd. II z dnia 30.11.2016r.		N		•	•	•	
Z25	Liczba progowa zapachu (TON)	I-71(C)/PQ-04 wyd. II z dnia 30.11.2016r.		N		•	•	•	
Z17	Żelazo ogólne	PN-ISO 6332:2001+Ap1:2016	(0,01 – 20) mg/l spektrofotometryczna	A		•		•	
Pobieranie próbek	Pobieranie próbki fizyko-chemicznej	PN-ISO 5667-5:2017-10		A					
Pobieranie próbek	Pobieranie próbki mikrobiologicznej	PN-EN ISO 19458:2007 z wyłączeniem pkt. 4.4.4.2,4.4.5, 4.4.6		A					

Metoda badawcza: **A** –metoda akredytowana, **N**–metoda nieakredytowana, **NWBZ** – norma nieaktualna, 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.

Dokonano przeglądu zlecenia i przyjęto do realizacji dnia

.....
Podpis Zleceniodawcy

Zlecenie zrealizowane zgodnie / niezgodnie* z ustaleniami z klientem

* - niewłaściwe skreślić

.....
Podpis Kierownika Laboratorium