

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja w Bydgoszczy - sp. z o.o. ul. Toruńska 103 85-817 Bydgoszcz	Zlecenie usługi		Numer projektu:
			Nr zlecenia:
	Centralne Laboratorium Badania Wody i Ścieków		Data: pobrania/dostarczenia próbki, zlecenia

Dane Zleceniodawcy				Pieczęć potwierdzająca wpływ dokumentu do MWiK	
Dane do faktury	Imię i nazwisko/Firma				
	Ulica, nr				
	Kod pocztowy, miejscowość				
	Dane identyfikacyjne	NIP ¹⁾	PESEL ²⁾		
Adres do korespondencji					
Osoba do kontaktu/nr telefonu					
Adres e-mail					
Forma płatności:*		przelew na konto spółki gotówka (Kasa Główna w siedzibie Spółki, BOK Bydgoszcz ul. Toruńska 103)			

¹⁾ osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą oraz osoby prawne ²⁾ wszystkie osoby fizyczne, także prowadzące działalność gospodarczą
*wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć X

Zlecenie wykonania usługi odpłatnej: badanie próbki													
Cel badania:*	przedłożenie wyników jednostce kontrolującej (obszar regulowany prawnie)						potrzeby własne						
Niepewność pomiaru zostanie podana:*	-gdy jest to istotne dla ważności lub zastosowania wyników badań lub niepewność pomiaru wpływa na zgodność z wyspecyfikowaną granicą.												
	-na życzenie klienta	tak		nie									
Sposób przekazania „Sprawozdania z badania”:	odbiór osobisty		poczta				e-mail						
Sprawozdanie z badań ma zawierać wartości dopuszczalne zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa:										tak		nie	
W przypadku przekroczeń wartości parametrycznych badań mikrobiologicznych wyrażam zgodę na przekazanie informacji o przekroczeniach Państwowej Powiatowej Inspekcji Sanitarnej:										tak		nie	

*wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć X

Miejsce wykonania usługi: pobranie próbki	
Miejsce pobrania próbki (np. adres, nr geodezyjny działki):	
Wstępny termin realizacji usługi:	
Inne/uwagi:	

Oświadczenie Zleceniodawcy
☒ Wyrażam zgodę na opłacenie usługi wg cennika usług Miejskich Wodociągów i Kanalizacji w Bydgoszczy - sp. z o.o., z którym zapoznałem się.
☒ 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

.....
Czytelny podpis Zleceniodawcy

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

Symbol	Badany parametr	Dokument odniesienia	Zakres akredytacji / Metoda badawcza	Badanie	Pole wyboru
B69	Liczba Legionella sp. (objętość próbki badanej 100ml)	PN-EN ISO 11731:2017-08+Ap1:2019-12	od 1 jtk/100 ml Filtracja membranowa Matryca A Procedura 5 (pożywka A), 7 (pożywka C-GVPC)	A	
B59	Liczba Legionella sp. (objętość próbki badanej 1l)	PN-EN ISO 11731:2017-08+Ap1:2019-12	od 1 jtk/1l Filtracja membranowa Matryca A Procedura 5 (pożywka A), 7 (pożywka C-GVPC)	A	
Pobieranie próbki	Pobieranie próbki mikrobiologicznej	PN-EN ISO 19458:2007 z wyłączeniem pkt. 4.4.4.2, 4.4.3, 4.4.5, 4.4.6		A	

Legenda: **A** - badanie akredytowane, **N** - badanie nieakredytowane, niespełniające wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02, **NS** - badanie nieakredytowane, spełniające wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02, **NW** - norma nieaktualna, wycofana, **NWBZ** - norma nieaktualna, wycofana bez zastąpienia, **NR** - metoda inna niż w mającym zastosowanie przepisie prawa: (wynik nie może być wykorzystany do oceny zgodności).

****W przypadku, gdy uzyskany przez Laboratorium wynik badania nie zawiera się w zakresie pomiarowym akredytowanej metody zostanie on przedstawiony jako rezultat w formie: „< lub > y jednostka miary” (gdzie y – wartość mierzona odpowiadająca dolnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody w przypadku obszaru regulowanego prawnie lub granicy oznaczalności metody / górnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody; U – rozszerzona niepewność pomiaru tej wartości). Przedstawiony rezultat będzie bezpośrednio powiązany z informacją: (y ± U) jednostka miary – dolna / górna granica zakresu pomiarowego akredytowanej metody”.**

Laboratorium będzie zamieszczać na sprawozdaniu z badań opatrzonym symbolem akredytacji wyniki badań akredytowane i nieakredytowane spełniające wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-2. Wyniki badań, które nie spełniają wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02 będą zamieszczane na oddzielnym sprawozdaniu z badań bez symbolu akredytacji.

Stwierdzenie zgodności uzyskanych wyników badań z wymaganiami lub specyfikacją

tak ☐ nie ☐

Ustalono zasadę podejmowania decyzji opartą na.....

Klient ma prawo do:

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

Laboratorium jest odpowiedzialne za zarządzanie wszystkimi informacjami uzyskanymi lub wytworzonymi podczas realizacji działalności laboratoryjnej. Wszystkie informacje są uznawane za zastrzeżone i są chronione, chyba że uzgodnienia ze Zleceniodawcą są inne.

Cena usługi zgodnie z obowiązującym cennikiem / ofertą*

Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do podpisywania niniejszego zlecenia.

Dokonano przeglądu zlecenia i przyjęto do realizacji dnia

Zlecenie zrealizowane zgodnie / niezgodnie* z ustaleniami z klientem

* - niewłaściwie skreślić

** - dotyczy obszaru regulowanego prawnie

Oświadczenie KSeF

	Podmiot podlega obowiązkowi korzystania z KSeF i wyraża zgodę na wystawianie oraz udostępnianie faktur w KSeF.*
NIP:	
	Podmiot nie podlega obowiązkowi korzystania z KSeF – faktury proszę wystawiać poza KSeF.*

*wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć X

.....
Czytelny podpis Zleceniodawcy

.....
Podpis Kierownika Laboratorium