

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 próbeki									
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: pobrania 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:

[illegible]

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: „ $\leq$ lub $\geq y$ jednostka miary” (gdzie y – wartość mierzanda 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: $(y \pm U)$ 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 zasady podejmowania decyzji oparta 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 / oferta*

Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do podpisania niniejszego zlecenia.

Dokonano przeglądu zlecenia i przyjęto do realizacji dnia

Zlecenie zrealizowane zgodnie / niezgodnie* z ustaleniami z klientem

* - niewłaściwe skreślić

** - dotyczy obszaru regulowanego prawnie

Oświadczenie KSeF

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

*wybrana odpowiedź prosimy zaznaczyć X

Czytelny podpis Zleceniodawcy

Podpis Kierownika Laboratorium