

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 Zlecniodawcy				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 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: próbki wody/ wody do spożycia przez ludzi/wody/				
Czy przedmiot badań podlega Ustawie z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (Dz. U. z 2024 r. poz. 757 oraz Dz. U. z 2026 r. poz. 605) ?*			TAK ☐ NIE ☐	
Czy Zlecniodawca dostarcza wodę pochodzącą z indywidualnego źródła w ilości średnio mniej niż 10m ³ na dobę lub zaopatruje w wodę mniej niż 50 osób, ?*			TAK ☐ NIE ☐	
Czy woda dostarczana jest jako przedmiot działalności gospodarczej lub dostarczana jest do budynków użyteczności publicznej, budynków zamieszkania zbiorowego lub do podmiotów prowadzących przedsiębiorstwo spożywcze, a ta woda jest wodą przeznaczoną do spożycia przez ludzi?*			TAK ☐ NIE ☐	
Cel badania:*	☐ Potrzeby własne			
	☐ Monitoring zgodności / harmonogram wg. art. 4p ust.2 pkt. 2 Ustawy Dz.U. 2026.605			
	☐ Przedłożenie wyników jednostce kontrolującej			
Obiekty priorytetowe	Czy badanie jakości wody dotyczy obiektu priorytetowego lub innego według zaleceń Państwowej Powiatowej Inspekcji Sanitarnej? *		TAK ☐ NIE ☐	
Przekazywanie wyników	Laboratorium wykonujące badania jakości wody do spożycia, w ramach monitoringu zgodności lub harmonogramu, o którym mowa w art. 4p ust. 2 pkt 2 ustawy o zaopatrzeniu w wodę, przekazuje sprawozdanie z badań jakości wody podmiotowi zlecającemu wykonanie tych badań, a ponadto właściwemu Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu** zgodnie z Ustawą z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (Dz. U. z 2026 r. poz. 605) w przypadku: - niezgodności z wartością parametryczną w badanej próbce wody do spożycia wartości parametrycznych parametru Escherichia coli lub Enterokoki jelitowe w dniu uzyskania wyniku wskazującego na niezgodność i sporządzenia sprawozdania cząstkowego lub całościowego; - gdy w badanej próbce wody do spożycia liczba bakterii grupy coli jest równa lub wyższa niż 10 jtk (NPL)/100 ml w dniu uzyskania wyniku wskazującego na niezgodność i sporządzenia sprawozdania cząstkowego lub całościowego; - niezgodności z wartością parametryczną w badanej próbce ciepłej wody użytkowej wartości parametrycznej parametru Legionella w dniu uzyskania wyniku wskazującego na niezgodność i sporządzenia sprawozdania cząstkowego lub całościowego; - niezgodności z wartością parametryczną w badanej próbce wody do spożycia wartości parametrycznych parametrów niewskazanych powyżej w terminie 7 dni od dnia sporządzenia cząstkowego lub całościowego sprawozdania. **Właściwym PPIS/PGIS jest:..... (nazwa, adres email)			
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 ☐	pocztą ☐	e-mail ☐
Sprawozdanie z badań ma zawierać wartości dopuszczalne zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa:* 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 pracownikaprzyjmującego zlecenie

.....
Czytelny podpis Zleceniodawcy

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

[illegible]

Legenda: **Z** – metoda zatwierdzona przez PPIS w Bydgoszczy – decyzja nr NH5.904.2.2025 z dnia 7.12.2025 r., **R** – metoda referencyjna, **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).

Wyniki badania próbki pobranej przez klienta nie mogą być wykorzystane w ocenie zgodności w obszarze regulowanym prawnie.

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

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 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 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