



**ZLECENIE ZEWNĘTRZNE JEDNOKROTNEGO/WIELOKROTNEGO*)
WYKONANIA BADAŃ/POBIERANIA PRÓBEK WODY*)**

Numer zlecenia z dnia:

Numer sprawozdania:

ZLECENIODAWCA		ZLECENIOBIORCA
Imię i Nazwisko/Nazwa Firmy:		Zabrzeńskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. 41 – 800 Zabrze, ul. Wolności 215 Telefon: 32/271 64 41 Fax: 32/271 71 58 e-mail: biuro@wodociagi.zabrze.pl LABORATORIUM 41 – 819 Zabrze, ul. Pestalozziego 10 Telefon: 32/274 88 38 e-mail: laboratorium@wodociagi.zabrze.pl
Adres:		
Adres do korespondencji:		
NIP:	E-mail:	
Telefon/fax:	Osoba do kontaktu:	

I. Przedmiot/Zakres zlecenia

Badany obiekt	Badanie fizykochemiczne/ ilość próbek	Badanie mikrobiologiczne/ ilość próbek	Cel Badania:
Woda do spożycia przez ludzi			<input type="checkbox"/> sprawdzenie jakości wody do spożycia przez ludzi / wody*) <input type="checkbox"/> potrzeby własne <input type="checkbox"/> inne
Woda			Wyniki będą wykorzystane w obszarze regulowanym prawnie: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Zakres badań oraz rodzaj wybranej metody należy zaznaczyć w Tabelach znajdujących się na drugiej stronie zlecenia.
 Zgłaszam chęć obserwacji przebiegu badań: tak nie
 Pobieranie próbki przez Zleceniodawcę, a także wykonanie badań metodami innymi niż referencyjne (wskazane w mającym zastosowanie akcie prawnym) skutkuje brakiem możliwości wykorzystania wyników badań do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie.

II. Miejsce/transport/sposób pobierania próbek/-ek

Miejsce pobrania próbki/-ek	Numer próbki	Uwagi

Data pobrania próbek: _____ Data dostarczenia próbek do Laboratorium: _____

	Pobieranie próbki/-ek	Transport próbki/-ek do Laboratorium
Zleceniobiorca	<input type="checkbox"/> PN-ISO 5667-5:2017-10 <input type="checkbox"/> PPL-IR-08 <input type="checkbox"/> PN-EN ISO 19458:2007 z wyłączeniem p. 4.4.3; 4.4.4; 4.4.5	<input type="checkbox"/>
Zleceniodawca/Przedstawiciel Zleceniodawcy	<input type="checkbox"/> Metoda znana klientowi <input type="checkbox"/> PSZ-05/10	<input type="checkbox"/>

W przypadku próbki/-ek pobranych przez Zleceniodawcę należy określić: Stan próbki: dobry zły Ilość próbek: wystarczająca niewystarczająca
 Laboratorium ZPWik Sp. z o.o. odpowiada za stan próbki/-ek od momentu przyjęcia ich do badań.
 Nie ma możliwości powtórzenia badań na tych samych próbkach.
 Zleceniodawca/Przedstawiciel Zleceniodawcy samodzielnie pobierający, transportujący próbkę/-ki do Laboratorium ZPWik Sp. z o.o., został poinformowany, iż warunki transportu, sposób przechowywania oraz czas pomiędzy pobraniem a dostarczeniem próbki/-ek Zleceniobiorcy, mają istotny wpływ na wynik badania.

III. Sprawozdanie z badań

Ilość egzemplarzy sprawozdania:

Sprawozdanie powinno zawierać wyniki badań wraz z niepewnością parametrów dla których została oszacowana: tak nie

Sposób przekazania/odebrania sprawozdania	Warunki płatności
<input type="checkbox"/> listem poleconym na wskazany adres do korespondencji <input type="checkbox"/> pocztą elektroniczną <input type="checkbox"/> odbiór w Biurze Obsługi Klienta przez Zleceniodawcę lub Przedstawiciela Zleceniodawcy (Dyrekcja ZPWik Sp. z o.o. przy ul. Wolności 215 w Zabrzu)	<input type="checkbox"/> przelew <input type="checkbox"/> gotówka

Wyniki z badań w postaci sprawozdania zostaną przekazane Zleceniodawcy w ciągu 7 dni roboczych od wykonania ostatniego oznaczenia oraz po uprzednim uregulowaniu należności określonej fakturą VAT na podstawie wyceny zlecenia w oparciu o obowiązujący cennik w dniu składania zlecenia lub w oparciu o ceny określone w protokole negocjacyjnym, bądź umowie.
 Cennik usług jest dostępny w siedzibie Laboratorium, Biurze Obsługi Klienta oraz na stronie www.wodociagi.zabrze.pl

IV. Usługi laboratoryjne dostarczane z zewnątrz

Zleceniodawca wyraża zgodę na zlecenie badań zewnętrznemu dostawcy usług laboratoryjnych: tak nie

Zewnętrzny dostawca usług laboratoryjnych (nazwa firmy, adres, numer akredytacji)	Badany parametr/wskaźnik	Metoda badawcza	Uwagi

Raport/sprawozdanie z badań zewnętrznego dostawcy usług laboratoryjnych ma być dołączony/-e do Sprawozdania Zleceniobiorcy: tak nie
 Sprawozdanie z badań Zleceniobiorcy ma zawierać wyniki uzyskane przez zewnętrznego dostawcę usług laboratoryjnych: tak nie

*) niewłaściwie skreślić; odpowiednie pole zaznaczyć „X”

V. Prawa i Obowiązki Zleceniodawcy

ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się poinformować ZLECENIODAWCĘ, natychmiast o wszelkich zmianach związanych z realizacją podpisanego zlecenia (w przypadku ich wystąpienia).

ZLECENIODAWCA ma prawo do złożenia skargi na działalność laboratoryjną zgodnie z procedurą nr PSZ-06.

ZLECENIODAWCA ma zagwarantowaną poufność wszystkich informacji uzyskanych lub wytworzonych podczas realizacji usługi, a także zapewnioną ochronę praw własności.

W sprawozdaniu z badań proszę dodatkowo podać:

- stwierdzenie zgodności/niezgodności wyników badań z wymaganiami: TAK NIE

Akceptuję uzgodnioną zasadę podejmowania decyzji przy stwierdzeniu zgodności z wymaganiami oraz ryzyko podjęcia błędnej decyzji oszacowania w Laboratorium Zasada podejmowania decyzji:

1. Nie dotyczy

2. Zgodnie z dokumentem

3. Wytyczne Zleceniodawcy

4. Przyjęta w Laboratorium wg IO-01 do PSZ-02 (na podstawie ILAC-G8:09/2019):

- binarne stwierdzenie zgodności – prosta akceptacja - Ryzyko 50%
- binarne stwierdzenie zgodności w oparciu o pasmo ochronne - Ryzyko < 2%
- niebinarne stwierdzenie zgodności w oparciu o pasmo ochronne
 - Ryzyko < 50% (dla warunkowej akceptacji/ warunkowego odrzucenia)
 - Ryzyko < 2,5% (dla akceptacji/odrzucenia)

Laboratorium informuje, że organ nadzorujący może posiadać i stosować inną zasadę podejmowania decyzji przy stwierdzaniu zgodności z wymaganiami, co może mieć wpływ na wynik stwierdzenia i nie jest zobowiązany do uwzględnienia stwierdzenia wydanego przez Laboratorium przy wydawaniu decyzji, opinii.

Wyniki znajdujące się poniżej oraz powyżej zakresu akredytowanej metody stanowią informację o rezultatach badania.

Rezultaty badania podawane wraz z niepewnością rozszerzoną dotyczą dolnej/górną granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody.

Stwierdzenie zgodności przedstawia się tylko dla wyników badań z obszaru objętego zakresem pomiarowym akredytowanej metody. W przypadku uzyskania rezultatów badań stwierdzenie zgodności realizowane będzie w ramach opinii i interpretacji, nie będących „opinią i interpretacją” w rozumieniu normy

PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02.

ZLECENIODAWCA w przypadku stwierdzenia przekroczeń w badanej próbce wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r.) przekazuje do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach informację o zaistniałej sytuacji:

za pośrednictwem ZPWik Sp. z o.o.

osobiście

Potwierdzam zapoznanie się z wyżej wymienioną informacją/przepisem:

.....
Data i podpis **Zleceniodawcy** (wypełnia Klient/Przedstawiciel Klienta)

*) niewłaściwe skreślić; odpowiednie pole zaznaczyć „X”

VI. Zakres badań**BADANIA FIZYKOCHEMICZNE**

Badany parametr/wskaźnik/zakres pomiarowy akredytowanej metody	Metoda badawcza	Symbol badania	Ilość próbek	Badany parametr/wskaźnik/zakres pomiarowy akredytowanej metody	Metoda badawcza	Symbol badania	Ilość próbek
Temperatura pobranej próbki wody ²⁾ (5,0 – 20,0) °C	PN-77/C-04584 ¹⁾	A		Chlorki (5 – 300) mg/l	PN-ISO 9297:1994	A, Z	
pH (4,0 – 10,0)	PN-EN ISO 10523:2012	A, Z		Indeks nadmanganianowy (0,50 – 10,0) mg/l	PN-EN ISO 8467:2001	A, Z	
Przewodność elektryczna właściwa (147 – 2500) µS/cm	PN-EN 27888:1999	A, Z		Siarczany (5 – 300) mg/l	PB – 22; Wydanie 5 z dnia 19.06.2020 r. w oparciu o metodykę Hach nr 8051	A, Z	
Mętność (0,10 – 30) NTU	PN-EN ISO 7027-1:2016-09	A, Z		Cyjanki (0,010 – 0,200) mg/l (10 – 200) µg/l	PB – 20; Wydanie 5 z dnia 19.06.2020 r. w oparciu o metodykę Hach nr 8027	A, Z	
Barwa pozorna (2 – 100) mg/l Pt	PB – 06; Wydanie 8 z dnia 19.06.2020 r. w oparciu o metodykę Hach nr 8025	A, Z		Fluorki (0,10 – 1,90) mg/l	PB – 56; Wydanie 5 z dnia 19.06.2020 r. w oparciu o metodykę Hach nr 8029	A, Z	
Zapach	PN-EN 1622:2006	N		Zasadowość	PN-EN ISO 9963-1:2001/Ap1:2004	N	
Smak	PN-EN 1622:2006	N		Kwasowość	PB – 24; Wydanie 4 z dnia 19.06.2020 r. wg Hermanowicza	N	
Chlor wolny ²⁾ (0,10 – 0,60) mg/l	PB – 59; Wydanie 2 z dnia 19.06.2020 r. w oparciu o metodykę Hach nr 8021	A, Z		Dwutlenek węgla wolny	PN-74/C-04547/01 ¹⁾	N	
Chlor wolny (0,10 – 0,60) mg/l	PB – 25; Wydanie 5 z dnia 19.06.2020 r. w oparciu o metodykę Hach nr 8021	A, Z		Dwutlenek węgla agresywny	PN-74/C-04547/03 ¹⁾	N	
Jon amonowy (0,020 – 2,500) mg/l	PB – 05; Wydanie 8 z dnia 19.06.2020 r. w oparciu o metodykę Hach nr 8038	A, Z		Tlen rozpuszczony	PN-EN ISO 5814:2013-04	N	
Żelazo ogólne (0,010 – 2,500) mg/l (10 – 2500) µg/l	PB – 03; Wydanie 8 z dnia 19.06.2020 r. w oparciu o metodykę Hach nr 8008	A, Z		BZT ₅	PB – 33; Wydanie 4 z dnia 19.06.2020 r. wg BOD Sensor	N	
Mangan (0,010 – 0,500) mg/l (10 – 500) µg/l	PB – 04; Wydanie 8 z dnia 19.06.2020 r. w oparciu o metodykę Hach nr 8149	A, Z		BZT ₅ (0,50 – 6,0) mg/l O ₂	PN-ISO 1899-2:2002	A	
Azotyny (0,010 – 0,800) mg/l	PN-EN 26777:1999	A, Z		ChZT-Cr (5 – 30000) mg/l O ₂	PN-ISO 15705:2005	A	
Azotany (0,6 – 75) mg/l	PN-82/C-04576/08 ¹⁾	A, Z		Sucha pozostałość ogólna	PB – 27; Wydanie 4 z dnia 19.06.2020 r. wg Hermanowicza	N	
			Sucha pozostałość mineralna				
			Sucha pozostałość lotna				
Sumaryczna zawartość wapnia i magnezu – Twardość ogólna (5 – 700) mg/l CaCO ₃	PN-ISO 6059:1999	A, Z		Substancje rozpuszczone ogólne	PB – 28; Wydanie 4 z dnia 19.06.2020 r. wg Hermanowicza	N	
			Substancje rozpuszczone mineralne				
			Substancje rozpuszczone lotne				
Wapń (2 – 150) mg/l	PN-ISO 6058:1999	A, Z		Twardość węglanowa	PB – 58; Wydanie 3 z dnia 19.06.2020 r.	N	
Magnez (z obliczeń)	PN-C-04554-4:1999; Załącznik A	A, Z		Twardość niewęglanowa	PB – 58; Wydanie 3 z dnia 19.06.2020 r.	N	

BADANIA MIKROBIOLOGICZNE

Badany parametr/wskaźnik	Metoda badawcza	Symbol badania	Ilość próbek	Badany parametr/wskaźnik	Metoda badawcza	Symbol badania	Ilość próbek
Liczba bakterii grupy coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04 Metoda filtracji membranowej	A, Z		Najbardziej prawdopodobna liczba enterokoków kałowych	PB – 18; Wydanie 4 z dnia 19.06.2020 r. Metoda NPL	A, IR	
Najbardziej prawdopodobna liczba bakterii grupy coli	PN-EN ISO 9308-2:2014-06 Metoda NPL	A, Z		Liczba Clostridium perfringens (łącznie z przetrwalnikami)	PN-EN ISO 14189:2016-10 Metoda filtracji membranowej	A, Z	
Liczba Escherichia coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04 Metoda filtracji membranowej	A, Z		Liczba Pseudomonas aeruginosa	PN-EN ISO 16266:2009 Metoda filtracji membranowej	A, Z	
Najbardziej prawdopodobna liczba Escherichia coli	PN-EN ISO 9308-2:2014-06 Metoda NPL	A, Z		Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36 °C	PN-EN ISO 6222:2004 Metoda płytkowa (posiew wglębny)	A, Z	
Liczba enterokoków kałowych	PN-EN ISO 7899-2:2004 Metoda filtracji membranowej	A, Z		Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 22 °C	PN-EN ISO 6222:2004 Metoda płytkowa (posiew wglębny)	A, Z	

DODATKOWE PARAMETRY

Badany parametr/wskaźnik/zakres pomiarowy metody	Metoda badawcza	Symbol badania	Ilość próbek

Objaśnienia:

A – badanie akredytowane (zakres akredytacji nr AB 1380)

N – badanie nieakredytowane, nie spełniające wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02

Z – zatwierdzenie PPIS systemu jakości badań wykonywanych przez Laboratorium ZPWik Sp. z o.o. na wodzie przeznaczonej do spożycia przez ludzi

IR – metoda inna niż wskazana w obowiązującym akcie prawnym

¹⁾ – norma wycofana, bez zastąpienia

²⁾ – badanie wykonywane poza siedzibą Laboratorium

Pozostałe uzgodnienia, uwagi, informacje Zleceniodawcy/Zleceniobiorcy:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji i archiwizacji niniejszego wniosku zgodnie z wymogami obowiązującego prawa, w tym ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. z późniejszymi zmianami oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Laboratorium ZPWik Sp. z o.o. posiada możliwość realizacji zlecenia: tak nie

ZLECENIODAWCA wyraża zgodę na wykonanie badań według powyższych ustaleń:

Dokonano przeglądu zlecenia:

.....
Data i podpis **Zleceniodawcy**

.....
Data i podpis Kierownika ds. jakości

(wypełnia Klient/Przedstawiciel Klienta)

(wypełnia Laboratorium ZPWik Sp. z o.o.)