

Zlecenie nr (nr nadany w laboratorium)

**Badania mikrobiologiczne wody
 jednorazowe/stałe***

ZLECENIODAWCA: (Imię i nazwisko/ nazwa i adres firmy oraz NIP)		Dane do faktury (jeśli inne niż zleceniodawcy)	
Osoba do kontaktu: (Imię i nazwisko/ telefon kontaktowy, email)		Forma Płatności*	<input type="checkbox"/> Gotówka <input type="checkbox"/> Przelew
Pobór próbek*	<input type="checkbox"/> Zleceniodawca wg Z07/PB02	<input type="checkbox"/>	Zleceniobiorca Wg PN EN ISO 19458
Cel badania*	<input type="checkbox"/> Obszar regulowany prawnie (przedłożenie jednostkom nadzorującym) <input type="checkbox"/> Poza obszarem regulowanym prawnie (na potrzeby własne)		

DANE PRÓBK

Rodzaj wody*	Miejsce poboru (adres)	Punkt poboru*	Dodatkowe informacje	Łączna ilość próbek
<input type="checkbox"/> wodociągowa z instalacji <input type="checkbox"/> z indywidualnego ujęcia np. studnia <input type="checkbox"/> z cysterny lub zbiorników <input type="checkbox"/> z opakowań jednostkowych <input type="checkbox"/> na pływalni <input type="checkbox"/> ..inna.....		<input type="checkbox"/> Kran <input type="checkbox"/> Pompa <input type="checkbox"/> Wąż <input type="checkbox"/> Zawór czerpalny <input type="checkbox"/> Hydrant <input type="checkbox"/> Zgodnie z harmonogramem <input type="checkbox"/> Inne:.....		

PARAMETRY MIKROBIOLOGICZNE PODLEGAJĄCE BADANIU*

Lp.	Metoda badania	Badane parametry mikrobiologiczne	X*
1	PN EN ISO 6222:2004	Ogólna liczba mikroorganizmów na agarze odżywczym w 22°C	<input type="checkbox"/>
2	PN EN ISO 6222:2004	Ogólna liczba mikroorganizmów na agarze odżywczym w 36°C**	<input type="checkbox"/>
3	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 + A1:2017-04	Bakterie grupy coli	<input type="checkbox"/>
4	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 + A1:2017-04	<i>Escherichia coli</i> **	<input type="checkbox"/>
5	PN EN ISO 7899-2:2004	Enterokoki kałowe	<input type="checkbox"/>
6	PN EN ISO 16266:2009	<i>Pseudomonas aeruginosa</i> **	<input type="checkbox"/>
7	PN EN ISO 14189:2016	<i>Clostridium perfringens</i> (łącznie ze sporami)	<input type="checkbox"/>
8	Załącznik A do PN-Z-11001-3:2000	<i>Gronkowce koagulazo-dodatnie</i>	<input type="checkbox"/>
9	PN EN ISO 11731:2017-08 + PN-EN ISO 11731:2017-08/Ap1	<i>Legionella</i> **	<input type="checkbox"/>
10	FP, Ph.Eur.	<i>Całkowita liczba drobnoustrojów tlenowych</i>	<input type="checkbox"/>

Czy na świadectwie z badań podać niepewność wyników, dla których została ona oszacowana TAK NIE

Czy Klient oczekuje stwierdzenia zgodności? TAK NIE

Zasada podejmowania decyzji przy stwierdzeniu zgodności:

Zasada prostej akceptacji pasma ochronnego (binarna) pasma ochronnego (niebinarna) w=.....

.....
 (data i podpis ZLECENIODAWCY)

.....
 (data i podpis ZLECENIOBIORCY)

PRZEGLĄD ZLECENIA (wypełnia Laboratorium)

Orientacyjny/uzgodniony* koszt badań

Koszt analizy mikrobiologicznej..... PLN netto

Koszt dojazdu do klienta do poboru próbek..... PLN netto

Laboratorium ma możliwości i środki, aby sprostać wymaganiom klienta TAK NIE

.....
 (podpis osoby dokonującej przeglądu zlecenia)

Przyjęcie próbki do laboratorium

***	Data /godzina przyjęcia próbki(ek)	Nr . próbek nadany w dzienniku badań	Stan próbki(ek) W chwili przyjęcia	<input type="checkbox"/> Stan próbki(ek) nie budzi zastrzeżeń	Podpis osoby przyjmującej próbki
				<input type="checkbox"/> Uwagi:	

.....
 (opisać warunki transportu, temperaturę!)

*Zaznaczyć właściwe, ** Badania wykonywane w wodzie na pływalni, *** Uzupełnić w przypadku braku protokołu pobrania próbek

Ogólne warunki realizacji zlecenia badania mikrobiologicznego wody

1. Wyniki badań

Wyniki z wykonanej usługi zostaną przekazane w formie pisemnej na formularzu F02/PL02; F42/PL02

Dodatkowo proszę przesłać skany wyników. e-mail.....

2. Reklamacje

Zleceniodawca ma prawo złożenia reklamacji na wyniki z badań, w formie pisemnej, w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań. Reklamacje rozpatrywane będą zgodnie z procedurą obowiązującą u Zleceniobiorcy.

3. Warunki płatności

Płatność przelewem w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury VAT przez Zleceniodawcę.

W przypadku rozpoczęcia współpracy/ pierwszego zlecenia klient dokonuje opłaty przed poborem próbki po otrzymaniu faktury pro forma lub w dniu dostarczenia próbki do laboratorium

4. Termin realizacji usługi:

- do 8 dni roboczych (analiza mikrobiologiczna),
 - do 13 dni roboczych (analiza mikrobiologiczna- *legionella*)
- od dnia dostarczenia próbki do badania.

5. Podzlecenie usług

Zleceniodawca wyraża zgodę na podzlecenie, w przypadkach szczególnych lub w przypadku zlecenia badania fizykochemicznego wody, części badań do laboratorium uznanego przez Zleceniobiorcę. W przypadku konieczności podzlecenia badań, szczegóły dotyczące konkretnego podwykonawcy zostaną ustalone odrębnym dokumentem.

6. Warunki pobierania oraz transportu próbek przez Zleceniodawcę

W przypadku gdy zlecenie nie obejmuje pobierania próbek przez pracownika BIO-CHIC, Zleceniodawca odpowiada za reprezentatywność dostarczonych próbek, metodę pobrania, właściwy pobór, czystość pojemników i transport próbek. Odpowiednia adnotacja będzie zamieszczona na sprawozdaniu z badań w miejscu – „Pobrał”.

7. Dodatkowe informacje

Usługi świadczone przez Zleceniobiorcę objęte są systemem zarządzania jakością zgodnym z normą PN-EN ISO 9001.

Zleceniobiorca posiada akredytację Polskiego Centrum Akredytacji potwierdzającą spełnienie wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025. Zakres Akredytacji Laboratorium Badawczego nr AB 745

Laboratorium BIO-CHIC sp. z o.o. wykonuje badania zgodnie z zatwierdzoną metodyką badawczą oraz aktualnym zakresem akredytacji AB 745.

Złożenie zlecenia jest równoznaczne z akceptacją warunków realizacji usługi.

Zleceniobiorca może naliczyć opłaty za dodatkowe czynności, nie wskazane wcześniej w zleceniu, wykonane na prośbę Zleceniodawcy w trakcie procesu realizacji usługi.

Data wykonania usługi w BIO-CHIC sp. z o.o. jest tożsama z datą opracowania sprawozdania z badań.

Zleceniobiorca posiada aktualne zatwierdzenie systemu jakości prowadzonych badań wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Warszawie

Zleceniobiorca zapewnia całkowitą poufność w obszarze badań prowadzonych na rzecz Zleceniodawcy.

8. Kontakt do Laboratorium

Celem ustalenia daty pobrania próbek przez ZLECENIOBIORCĘ.

Celem uzyskania informacji (instrukcji) dotyczącej sposobu pobrania próbek przez ZLECENIODAWCĘ.

e-mail: mikrobiologia@bio-chic.pl

Nr. Tel.: (22) 654 64 76, 510 121 657

Próbki przyjmowane są w laboratorium od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-11:00 po uzgodnieniu telefonicznym

OŚWIADCZENIE ZLECENIODAWCY:

1. Oświadczam, że zostałem poinformowany przez laboratorium BIO-CHIC, że instalacja, która nie jest używana, powinna zostać przepłukana przez spuszczenie wody przez dłuższy czas np. 1h, 6h, 12h lub dłużej, zależnie od długości zastoju wody w instalacji.
2. Oświadczam, że zostałem poinformowany o sposobie prawidłowego poboru wody. Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za pobór i transport próbek pobranych we własnym zakresie
3. Oświadczam, że zostałem poinformowany przez laboratorium BIO-CHIC o możliwości niezaakceptowania wyników analizy wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi przez Instytucje Państwowe w przypadku samodzielnego poboru.
4. Oświadczam, że zostałem poinformowany o metodach badawczych stosowanych przez laboratorium.
5. W przypadku przekroczenia w badanej próbce wody wartości parametrów dopuszczalnych określonych w aktualnym Rozporządzeniu MZ **wyrażam/nie wyrażam** zgodę na przekazanie sprawozdania z badań właściwemu państwowemu powiatowemu lub państwowemu granicznemu inspektorowi sanitarnemu.
6. Oświadczam, że zostałem poinformowany o niemożliwości powtórzenia badań na tych samych próbkach
7. Oświadczam, że zapoznałem się z Polityką Ochrony Danych Osobowych (RODO) zamieszczoną na stronie www.bio-chic.pl

.....
(data i podpis ZLECENIODAWCY)

.....
(data i podpis ZLECENIOBIORCY)