|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zleceniodawca:** | **Zleceniobiorca:****Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych w Lipnie Sp. z o.o.** ul. K. Wyszyńskiego 47, 87 - 600 Lipnotel. 54-287-4700, e-mail: sekretariat@puklipno.pl**LABORATORIUM PUK w Lipnie Sp. z o.o.**ul. 3 maja 1 F, 87 - 600 Lipnotel. 533-374-149e-mail: lewandowska.lab@puklipno.pl | **Numer zlecenia**…………………………….(nadaje laboratorium) |
| (Nazwa Firmy lub Imię i Nazwisko, Adres)………………………………………………………..………………………………………………………..………………………………………………………..……………………………………………………….. |
| **NIP** /**PESEL** : …………………………………... |
| **Telefon kontaktowy**……………………....................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejsce pobrania próbki:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Zakres** **zlecenia**\* | * pobranie próbek i wykonanie badań w zakresie wskazanym w **Tabeli nr 1 -2**
 |
| * wykonanie badań w zakresie wskazanym w **Tabeli nr 1-2** (próbka pobrana i dostarczona przez Zleceniodawcę lub przedstawiciela Zleceniodawcy)
 |
| **Cel badania\*** | * kontrola jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi zgodnie z Rozp. Ministra Zdrowia 2017 w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia (Dz.U. 2017 poz. 2294)
 |
| * inny (napisać jaki)

**………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………..** |
| **Badany obiekt\*** | * woda wodociągowa
 |
| * woda ze studni własnej (□ studnia kopana, □ studnia głębinowa)
 |
| * woda inna – podać jaka (np. powierzchniowa, deszczowa)

……………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Wyniki należy podać z niepewnością pomiaru\*** | * tak
 | * nie
 |
| **Podawanie wartości dopuszczalnych\*** | * tak
 | * nie
 |
| **Stwierdzenie zgodności\*** | * tak

specyfikacja/wymaganie: ……………………………………………………………………………………... zasada podejmowania decyzji: …………….……………………………………………………………………………………… |
| * nie
 |
| **Uwaga: Organ decyzyjny może zastosować inną zasadę podejmowania decyzji przy stwierdzeniu zgodności** |
| **Forma przekazania sprawozdania z badań i faktury\*** | * osobiście w siedzibie PUK w Lipnie Sp. z o.o.
 |
| * wysłane pocztą tradycyjną/ elektroniczną na wskazany adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
 |

**Tabela 1.**

|  |
| --- |
| **Badania fizykochemiczne\*** |
| **Badany parametr** | **Numer normy/ procedury badawczej** | **Status metody** | **Metoda badawcza** | **Zakres** | **Cena netto [zł] \*\*** |
| □ | 1. pH
 | PN-EN ISO 10523:2012  | **Z** | potencjometryczna | 4,0 – 10,0 | 14,15 zł |
| □ | 1. Przewodność elektryczna właściwa (PEW) w 25 °C
 | PN-EN 27888:1999  | **Z** | konduktometryczna | 100 – 2500 ms/cm | 13,50 |
| □ | 1. Mętność
 | PN-EN ISO 7027-1:2016-09  | **Z** | nefelometryczna | 0,20 – 25,0 NTU | 15,15 |
| □ | 1. Liczba progowa zapachu (TON)
 | PN-EN 1622:2006  | **Z** | sensoryczna | 1 | 10,15 |
| □ | 1. Liczba progowa smaku (TFN)
 | PN-EN 1622:2006  | **Z** | sensoryczna | 1 | 10,15 |
| W przypadku przekroczenia parametrów mikrobiologicznych badanie nie zostanie wykonane |
| □ | 1. Barwa
 | PN-EN ISO 7887:2012 p.6 + Ap1:2015-06  | **Z** | spektrofotometryczna | 5 – 200 mg/l Pt | 16,50 |
| □ | 1. Mangan
 | PB-3 z dnia 18.08.2023 na podstawie metody MN 1-26  | **Z** | spektrofotometryczna | 15-2000 mg/l | 30,20 |
| Metoda 8149 wg Hach  | T | spektrofotometryczna | 10-700 mg/l  | 20,20 |
| □ | 1. Żelazo
 | PB-2 z dnia 17.08.2023 na podstawie metody MN 1-36  | **Z** | spektrofotometryczna | 20,0 – 1800 mg/l | 30,20 |
| □ | Metoda 8008 Wg. Hach  | T | spektrofotometryczna | 20,0 – 3000 mg/l | 25,10 |
| □ | 1. Jon amonowy
 | PB-1 wydanie z dnia 16.08.2023 na podstawie metody MN 1-05  | **Z** | spektrofotometryczna | 0,10 – 1,80 mg/l | 32,75 |
| □ | Metoda LCK 303 wg Hach | T | spektrofotometryczna | 2,5 - 60 mg/L NH4 | 35,40 |
| □ | 1. Chlorki
 | PN-ISO 9297:1994 | T | miareczkowa | 10 mg/l – 400 mg/l | 30,50 |
| □ | 1. Twardość ogólna
 | PN-ISO 6059:1999 | T | miareczkowa | (5-500) mg/L | 30,50 |
| □ | 1. Azotany
 | Metoda LCK 339 wg HACH  | T | spektrofotometryczna | 1,0 - 60,0 mg/L NO3 | 38,10 |
| □ | 1. Azotyny
 | Metoda LCK 341 wg HACH  | T | spektrofotometryczna | 0,05 - 2 mg/L NO2 | 31,60 |
| □ | 1. Azot ogólny
 | Metoda LCK 238 wg Hach | T | spektrofotometryczna | 5-40 mg/L | 42,60 |
| □ | Metoda LCK 338 wg Hach | T | spektrofotometryczna | 20-100 mg/L | 42,60 |
| □ | 1. Fosfor ogólny
 | Metoda HACH LCK 350 | T | spektrofotometryczna | 0,05–1,5 mg/L P | 38,70 |
| □ | 1. Chemiczne zapotrzebowanie tlenu (chzt)
 | LCK 314 wg HACH (PN-EN ISO 15705:2005) | T | spektrofotometryczna | 15-150mg/l O2 | 95,00 |
| □ | LCK 514 wg HACH (PN-EN ISO 15705:2005) | 100-2000 mg/l O2 |
| □ | 1. Tlen rozpuszczony
 | ISO 17289:2014 | T | optyczna | 0,05 - 20,0 mg/L | 35,00 |
| □ | 1. Chlor wolny
 | Metoda 5-15 wg MN (ISO 7393-2:2019) | T | kolorymetryczna | 0,03 – 6,00 mg/l Cl2 | 10,20 |

\*zaznaczyć wybrane x,

\*\*do podanych cen należy doliczyć podatek VAT w wysokości 23%

**Tabela 2**

|  |
| --- |
| **Badania mikrobiologiczne\*** |
| **Badany parametr** | **Numer normy/ procedury badawczej** | **Status metody** | **Metoda badawcza** | **Cena netto [zł]\*\*** |
| □ | 1. Liczba bakterii grupy coli | wg. PN-EN ISO 9308-1:2014-12 + A1:2017-04  | **Z** | filtracja membranowa | 67,20 |
| □ | 2. Liczba *Escherichia coli* | wg. PN-EN ISO 9308-1:2014-12 + A1:2017-04  | **Z** | filtracja membranowa |
| □ | 3. Liczba enterokoków kałowych | wg. PN-EN ISO 7899-2:2004  | **Z** | filtracja membranowa | 50,40 |
| □ | 4. Ogólna liczba mikroorganizmów w 22ºC | wg. PN-EN ISO 6222:2004  | **Z** | płytek lanych - posiew wgłębny | 33,60 |
| □ | 5. Ogólna liczba mikroorganizmów w 36 ºC | wg. PN-EN ISO 6222:2004  | **Z** | płytek lanych - posiew wgłębny | 33,60 |

**Tabela 3**

|  |
| --- |
| **Pobieranie próbek wody\*** |
| **Badany parametr** | **Metoda badawcza** | **Status metody** | **Cena netto****[zł]** |
| □ | pobieranie próbek do badań mikrobiologicznych | PN-EN ISO 19458:2007 z wył. p. 4.4.3., 4.4.4., 4.4.5, 4.4.6. | **Z** | Wliczona w ceną dojazdu |
| □ | pobieranie próbek do badań fizykochemicznych | PN-ISO 5667-5:2017-10  | **Z** |

**Tabela 4**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dojazd wraz z pobieraniem\*** | **Cena netto****[zł]\*\*** |
| □ | na terenie miasta Lipna | 30,00 |
| □ | w promieniu odległości 30 km | 60,00 |
| □ | w promieniu odległości 31 - 60 km | 120,00 |
| □ | Powyżej 60 km | 1,40 zł/km |

\*zaznaczyć wybrane x,

\*\*do podanych cen należy doliczyć podatek VAT w wysokości 23%

**Legenda stosowanych oznaczeń:**

A- metoda akredytowana przez PCA, zamieszczona w zakresie akredytacji PCA nr …………………..

Z - parametr zatwierdzony przez PPIS w Lipnie – **Decyzja NR 157/2024 z dnia 12 grudnia 2024.**

Wbz**-** metoda wycofana przez Polski Komitet Normalizacyjny bez zastąpienia

Wz**-** metoda wycofana przez Polski Komitet Normalizacyjny z zastąpieniem

T- metoda badania dla potrzeb technologicznych, nieobjęta wymaganiami normy PN-EN ISO/IES 17025:2018-02

**Oświadczenie Zleceniobiorcy:**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać na rzecz Zleceniodawcy badania określone w Tabeli 1 niniejszego Zlecenia.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania prac określonych w pkt. 1 w terminie 7 dni roboczych od dnia zarejestrowania próbek w Laboratorium. Zastrzega się możliwość przedłużenia terminu wykonania zlecenia o kolejne 7.
3. Wyniki badań zostaną przedstawione w formie Sprawozdania z badań w ciągu 7 dni od daty zakończenia badań.
4. W przypadku podzlecania badań w zakresie wykraczającym poza pkt. 1 termin wyniki badań zostaną przedstawione w formie Sprawozdania z badań w ciągu 14 dni od daty zakończenia badań.
5. W przypadku wystąpienia odstępstw od uzgodnień Zleceniobiorca niezwłocznie poinformuje Zleceniodawcę o wszelkich zmianach dotyczących podpisanego zlecenia i uzgodni ze Zleceniodawcą zakres tych zmian.
6. W przypadku wystąpienia konieczności zlecenia wykonania badań dostawcy usług z zewnątrz, Zleceniodawca zostanie o tym poinformowany, a usługa zostanie zrealizowana tylko za jego zgodą.
7. Zleceniobiorca deklaruje zapewnienie bezstronności, poufności i ochronę praw własności Zleceniodawcy.
8. W przypadku próbek pobranych i dostarczonych przez Zleceniodawcę/przedstawiciela Zleceniodawcy, Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za sposób pobrania próbki, wybór miejsca pobrania próbki oraz postępowanie z próbką przez Zleceniodawcę/przedstawiciela Zleceniodawcy, etapy te mają wpływ na ważność wyników, a wyniki badań odnoszą się wyłącznie do otrzymanej próbki.
9. Wyniki badań próbek pobranych i dostarczonych przez Zleceniodawcę/przedstawiciela Zleceniodawcy mogą zostać uznane przez organy nadzorujące za nieprzydatne do stwierdzenia zgodności w obszarze regulowanym prawem.
10. Bez pisemnej zgody Zleceniodawcy, Laboratorium nie wykorzysta wyników badań wykonanych w ramach niniejszego zlecenia/umowy.
11. Zleceniodawca ma prawo monitorować postęp zleconych przez niego prac na każdym etapie realizacji zlecenia.
12. Istnieje możliwości uczestnictwa Zleceniodawcy/przedstawiciela Zleceniodawcy w badaniach w charakterze obserwatora.
13. Laboratorium nie przechowuje próbek po badaniach.
14. W przypadku, gdy zmierzona wartość wielkości nie będzie zawierać się w akredytowanym/zatwierdzonym zakresie pomiarowym zostanie ona przedstawiona jako rezultat z badań w formie: „< y” lub „> y” gdzie y jest wartością odpowiadającą dolnej / górnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej/zatwierdzonej metody podaną wraz z właściwą jednostką miary. Rezultaty te zostaną oznakowane jako nieakredytowane, z wyjątkiem sytuacji, gdy dolny zakres pomiarowy jest jednocześnie granicą oznaczalności metody. Dla przedstawionych rezultatów zostanie podana informacja dotycząca niepewności odpowiednio dla dolnej / górnej granicy zakresu pomiarowego poszczególnych metod.
15. Jeśli klient oczekuje wydania stwierdzenia zgodności wyniku z wymaganiem, dla prezentowanych w Sprawozdaniu z badań informacji o uzyskanym rezultacie badania zostanie ono wydane w ramach opinii i interpretacji.
16. W przypadku, gdy Klient wymaga stwierdzenia zgodności ze specyfikacją lub wymaganiem dotyczącym badania, a zasada podejmowania decyzji nie jest zawarta w tych dokumentach, laboratorium uzgadnia zasadę opartą na wytycznych dokumentu ILAC-G8:09/2019, którą przedstawia w formularzu F-04-KP-7.1 dołączonym do Zlecenia Badań.
17. Skargi oraz reklamacje dotyczące działalności Laboratorium składane są za pośrednictwem sekretariatu PUK w Lipnie Sp. z o. o. – Ul. K. Wyszyńskiego. 47, 87-600 Lipno lub pod adresem: sekretariat@puklipno.pl
18. W przypadku metod dla których Laboratorium oszacowało niepewność, wyniki badań podawane są wraz z niepewnością, gdy ma to znaczenie dla ich interpretacji oraz w przypadku wartości granicznych oraz kiedy określone jest to w uzgodnieniach ze Zleceniodawcą
19. Dla metod fizykochemicznych podana niepewność pomiaru jest niepewnością rozszerzoną, oszacowaną dla współczynnika k=2 i poziomu ufności 95%.
20. Dla metod mikrobiologicznych niepewność rozszerzona pomiaru została oszacowana zgodnie z PN-EN ISO 19036:2020-04 i opiera się na niepewności standardowej pomnożonej przez współczynnik rozszerzenia k=2, przy poziomie ufności ok. 95%. Złożoną niepewność standardową uznano za równą odchyleniu standardowemu odtwarzalności wewnątrzlaboratoryjnej.
21. Niepewność wyniku dla próbek dostarczonych przez Zleceniodawcę nie uwzględnia etapu pobierania próbek.
22. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezes Przedsiębiorstwa Usług Komunalnych Sp. z o.o. z siedzibą w Lipnie, przy ul. K. Wyszyńskiego 47. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych osobowych PUK Sp. z o.o. w Lipnie: ul. K. Wyszyńskiego 47, 87-600 Lipno, e-mail: przetargi@puklipno.pl. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zlecenia na badanie wody. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest Ustawa o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków Dz. U. z 2017 r., poz. 328 z późn. zm. oraz Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. art. 6 ust. 1 lit. b. Dane osobowe zostały pozyskane bezpośrednio od Pani/Pana i będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Dane osobowe Pani/Pana będą przechowywane przez okres pięciu lat. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia bądź ograniczenia. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych osobowych Pani/Pana jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji niniejszego zlecenia. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**Oświadczenie Zleceniodawcy:**

1. Wyrażam zgodę na wykonanie badań metodami wskazanymi w Tabeli 1-3.
2. Koszty badania są mi znane i upoważniam Zleceniobiorcę do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu.
3. Zobowiązuję się uiścić należność za wykonane Zlecenie osobiście w siedzibie PUK lub przelewem na konto PUK Sp. z o.o. w Lipnie po otrzymaniu faktury.
4. Wyrażam zgodę na przekazanie wyników do właściwego państwowego powiatowego lub granicznego inspektora sanitarnego

□ TAK – wskazać dane i adres instytucji

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

(Data i podpis):

□ NIE

|  |
| --- |
|  |

Podpis zleceniodawcy

|  |
| --- |
| **Wypełnia Zleceniobiorca** |
| Termin pobrania/ dostarczenia próbki ustalono na dzień:(Podpis przyjmującego Zlecenie) | Dokonano przeglądu zlecenia: dopuszczono do realizacji\*: □ TAK □ NIE(Data i podpis Kierownika Laboratorium) |
| Dodatkowe uzgodnienia w trakcie realizacji zlecenia:Z uwagi na brak możliwości przeprowadzenia badania □- azotanów, □- azotynów, - □ *Pseudomonas aeruginosa* metodami zatwierdzonymi przez właściwego PPIS, informujemy, że te analizy zostaną podzlecone laboratorium zewnętrznemu, które spełnia wymagania normy PN-EN ISO/EIC 17025:2018-02 i posiada zatwierdzenie metod badawczych przez właściwego PPIS:MS Lab Sp. z o.o w Rypinie (dostawca usług zewnętrznych)□ - nie dotyczy □ - wyrażam zgodę □ - nie wyrażam zgody……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ……………………………………………………………(Data i podpis Zleceniodawcy)(w przypadku korespondencji mailowej nie jest wymagany) | ……………………………………………………………(Data i podpis Kierownika Laboratorium) |
| **POTWIERDZENIE FORMY PRZEKAZANIA SPRAWOZDANIA Z BADAŃ I FAKTURY** |
| Sprawozdanie z badań nr ……………………………………………… i Fakturę nr …………………………………………………..z dnia…..…....Wysłano pocztą dnia…………………………………..….Odebrano osobiście dnia ………………………………………… |
|  | ……………………………………………………………(czytelny podpis odbierającego) |