|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zleceniodawca:** | **Zleceniobiorca:**  **Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych w Lipnie Sp. z o.o.**  ul. K. Wyszyńskiego 47, 87 - 600 Lipno  tel. 54-287-4700, [e-mail: sekretariat@puklipno.pl](mailto:e-mail:%20sekretariat@puklipno.pl)  **LABORATORIUM PUK**  ul. 3 maja 1 F, 87 - 600 Lipno  **tel. 533-374-149**  [**e-mail: lewandowska.lab@puklipno.pl**](mailto:e-mail:%20lewandowska.lab@puklipno.pl) |  |
| **(Nazwa Firmy lub Imię i Nazwisko, Adres)** |  |
| ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  ……………………………………………………………… | **Numer zlecenia** |
| **NIP** /**PESEL** …..…………….…………………………… | **Data:** |
| **Telefon kontaktowy**……………………............ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj spodziewanego pożytku** | | ………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| **Przybliżona data zbioru miodu** | | ……………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| **Podawanie wartości dopuszczalnych\*** | | * tak | * nie |
| **Uwaga: Organ decyzyjny może zastosować inną zasadę podejmowania decyzji przy stwierdzeniu zgodności** | | | |
| **Forma przekazania sprawozdania z badań i faktury\*** | * osobiście w siedzibie PUK Lipno Sp. z o.o. | | |
| * wysłane pocztą/pocztą elektroniczną na wskazany adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| * telefonicznie (dla zleceniodawcy wewnętrznego) nr telefonu   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |

Tabela 1. Metody analizy miodu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Badania fizykochemiczne\*** | | | |
|  | **Badany parametr** | **Metoda badawcza** | **Cena brutto/za oznaczenie w zł** |
| □ | 1. Oznaczenie zawartości wody | *Refraktometryczna*  Rozporządzenie MRiRW z dn. 14.01. w sprawie metod analiz związanych z dokonywaniem ocen miodu (Dz.U. 2009 nr 17 poz. 94) | 18,00 |
| □ | 1. pH | *Potencjometryczna*  Rozporządzenie MRiRW z dn. 14.01. w sprawie metod analiz związanych z dokonywaniem ocen miodu (Dz.U. 2009 nr 17 poz. 94) | 17,50 |
| □ | 1. Oznaczenie zawartości wolnych kwasów | *Metoda miareczkowania potencjometrycznego*  Rozporządzenie MRiRW z dn. 14.01. w sprawie metod analiz związanych z dokonywaniem ocen miodu (Dz.U. 2009 nr 17 poz. 94) | 35,00 |
| □ | 1. Oznaczenie przewodności elektrycznej | *Konduktometryczna*  Rozporządzenie MRiRW z dn. 14.01. w sprawie metod analiz związanych z dokonywaniem ocen miodu (Dz.U. 2009 nr 17 poz. 94) | 30,00 |
| □ | 1. Oznaczenie zawartości 5-hydriksymetylofurfuralu (HMF) | *Spektrofotometryczna*  Norma polska PN-88/A-77626 | 75,00 |
| □ | 1. Oznaczenie zawartości cukrów redukujących – suma glukozy, fruktozy | *Metoda enzymatyczna* | 60,00 |
| □ | 1. Oznaczenie liczby diastazowej | *Spektrofotometryczna*  Rozporządzenie MRiRW z dn. 14.01. w sprawie metod analiz związanych z dokonywaniem ocen miodu (Dz.U. 2009 nr 17 poz. 94) | 80,00 |
| □ | 1. Zawartość substancji nierozpuszczalnych w wodzie | *Filtracyjno- Wagowa*  Rozporządzenie MRiRW z dn. 14.01. w sprawie metod analiz związanych z dokonywaniem ocen miodu (Dz.U. 2009 nr 17 poz. 94) | 30,20 |
| □ | 1. Analiza pyłk**u** przewodniego | *Mikroskopowa*  Rozporządzenie MRiRW z dn. 14.01. w sprawie metod analiz związanych z dokonywaniem ocen miodu (Dz.U. 2009 nr 17 poz. 94) | 100,00 |

\*zaznaczyć wybrane x,

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać na rzecz Zleceniodawcy badania określone w Tabeli 1 niniejszego Zlecenia.
2. Wyniki badań zostaną przedstawione w formie Sprawozdania z badań w ciągu 7 dni od daty zakończenia badań.
3. 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.
4. W przypadku wystąpienia odstępstw od uzgodnień Zleceniobiorca niezwłocznie poinformuje Zleceniodawcę o wszelkich zmianach dotyczących podpisanego zlecenia i uzgodni ze Zleceniodawcą zakres tych zmian.
5. W przypadku wystąpienia konieczności zlecenia wykonania badań dostawcy usług z zewnątrz, Zleceniodawca zostanie o tym poinformowany, a usługa zostanie zrealizowana tylko za jego zgodą.
6. Zleceniobiorca deklaruje zapewnienie bezstronności, poufności i ochronę praw własności Zleceniodawcy.
7. 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.
8. Bez pisemnej zgody Zleceniodawcy, Laboratorium nie wykorzysta wyników badań wykonanych w ramach niniejszego zlecenia/umowy.
9. Zleceniodawca ma prawo monitorować postęp zleconych przez niego prac na każdym etapie realizacji zlecenia.
10. Istnieje możliwości uczestnictwa Zleceniodawcy/przedstawiciela Zleceniodawcy w badaniach w charakterze obserwatora.
11. Laboratorium nie przechowuje próbek po badaniach.
12. 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](mailto:sekretariat@puklipno.pl)
13. Dla metod fizykochemicznych podana niepewność pomiaru jest niepewnością rozszerzoną, oszacowaną dla współczynnika k=2 i poziomu ufności 95%.
14. 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.
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.

……………………………………………………………………..

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: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| ……………………………………………………………  (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) |