………………….., dnia………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Zleceniodawca:…………………………………………...………………………………………………………........Adres:……………………………………………………..……………………………………………………………NIP:……………………………………………………….PESEL:…………………………………………………… (podać w przypadku osób fizycznych)Osoba do kontaktu:……………………………………….. Tel:..................................Fax:..............................................e-mail:……………………………………………………..Adres do korespondencji:………………………………………………………………………………………………. (jeśli inny niż powyżej) | Zleceniobiorca:**Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna****ul. Kazimierza Jagiellończyka 8B,** **66-400 Gorzów Wlkp.****Tel.(95) 722 60 57 Fax (95) 722 46 52****e-mail:** **wsse@wsse.gorzow.pl**[**www.wsse.gorzow.pl**](http://www.wsse.gorzow.pl)[**https://woda.wsse.gorzow.pl**](https://woda.wsse.gorzow.pl)-odbiór sprawozdań z badań przez internet (on-line) |

 **ZLECENIE**

**Zlecam**: pobranie próbki/ek wykonanie badania próbek : wody inne ………………….

**Zakres badań**: mikrobiologiczne fizyko – chemiczne

**Cel badań**: celem przedłożenia wyników jednostce kontrolującej (obszar regulowany prawnie) na użytek własny inny…………………………………………………………………

**Pochodzenie próbki/ek**: wodociąg publiczny indywidualne ujęcie wody studnia basen kąpielowy
inne……………………

Zakres badań i akceptację stosowanych metod badawczych według których należy wykonać badania zaznaczono na stronie 3/3 zlecenia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr próbki** | **Miejsce/punkt pobrania próbki/ek\*\*** | **Kod próbki (wypełnia laboratorium)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Pobranie/ dostarczenie\*** próbki/ek do badań przez: zleceniodawcę/certyfikowanego próbkobiorcę**\* ,**nr zaświadczenia próbkobiorcy…………. , PSSE w ……………….. WSSE

Upoważniam WSSE do wystawienia faktury VAT bez podpisu. Płatność zostanie uregulowana: gotówką przelewem na konto NBP o/Zielona Góra **22 1010 1704 0026 9722 3100 0000**.

***Sprawozdanie z badań zostanie udostępnione po uregulowaniu płatności.***

**Odbiór sprawozdania z badań:** on-line**1)** pocztą odbiór w WSSE lub PSSE w ………………...........:
 osobiście przez osobę upoważnioną imię i nazwisko osoby upoważnionej …………………………..

1. Odbiór sprawozdań z badań on-line po przesłaniu potwierdzenia zapłaty na adres: labwoda@wsse.gorzow.pl lub fax oraz po zalogowaniu się na stronę<https://woda.wsse.gorzow.pl> i wpisanie kodu próbki oraz kodu weryfikacyjnego, otrzymanego na etapie rejestracji próbki do badań. Sprawozdanie dostępne 30 dni od daty dokonania opłaty za badanie.

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. W przypadku, gdy uzyskane wyniki mogą świadczyć o nadzwyczajnym zagrożeniu środowiska lub zdrowia ludzi, Laboratorium zobowiązane jest do powiadomienia właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.
2. Istnieje możliwość składania reklamacji w ciągu 21 dni od daty otrzymania wyników.
3. Istnieje możliwość uczestnictwa w badaniach w charakterze świadka po spełnieniu wymagań Laboratorium.
4. W przypadku próbek pobranych przez klienta (nie posiadającego zaświadczenia próbkobiorcy) laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za błędy wynikające z niewłaściwego pobierania próbek oraz nie umieszcza na sprawozdaniu z badań miejsca pobrania próbki/-ek.
5. W przypadku próbek pobranych przez laboratorium WSSE niepewność rozszerzona wyniku zawiera składową dotyczącą pobierania próbek.
6. Laboratorium nie wykonuje badania smaku w przypadku braku badań mikrobiologicznych oraz próbek wody zanieczyszczonej mikrobiologicznie.

………………………… ……..………………………….

Data zlecenia Podpis czytelny,

pieczęć zlecającego lub osoby upoważnionej

\* niepotrzebne skreślić

\*\*do każdego miejsca pobrania dołączyć osobny wykaz metod badawczych (strona 3/3 zlecenia)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Oświadczenie** (wypełnia tylko zlecający, będący osobą fizyczną)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) potwierdzam, że przed złożeniem powyższego zlecenia na wykonanie badań laboratoryjnych zostałem*(-am*) poinformowany*(-a*) że:

1. Administratorem danych, które podałem(*-am*) w w/w zleceniu staje się Lubuski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Gorzowie Wlkp. przy ul. Kazimierza Jagiellończyka 8B, 66-400 Gorzów Wlkp. (kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@wsse.gorzow.pl).
2. Swoje dane osobowe podaje dobrowolnie i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w ramach WSSE w Gorzowie Wlkp. w celu: jednoznacznego określenia właściciela próbek; uwiarygodnienia wszelkich innych danych przekazanych w zleceniu, ew. nawiązania współpracy podczas wykonywania badań oraz wystawienia rachunku za przeprowadzone badania.
3. Przekazane dane osobowe mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym przez przepisy prawa.
4. Mam prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania

*..…..………………………….*

 *(podpis)*

**ZAKRES BADAŃ DLA PRÓBKI NR ………..**

**I AKCEPTOWANE PRZEZ KLIENTA METODY BADAWCZE STOSOWANE W LABORATORIUM**

**(w kolumnie 1 i 4 właściwe zaznaczyć „X”) –** obowiązują od dnia: 07.03.2018r.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Badany parametr | Identyfikacja metody badawczej |  | Badany parametr | Identyfikacja metody badawczej |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **BADANIA MIKROBIOLOGICZNE** |  | Bromiany | PN-EN ISO 15061:2003/PN-EN ISO 11206:2013-07\* |
| **Przedmiot badań:** *woda,**woda do spożycia, woda mineralna, stołowa, źródlana, woda z cysterny, woda na pływalniach* |  | Cyjanki |  PN- 80 /C-04603.011) |
|  | Escherichia coli | PN- EN ISO 9308-1:2014-12;PN-EN ISO 9308-1:2014-12/A1:2017-04;PN ISO 9308-1:1999 2) \* |  | Wapń |  PN-ISO 6058:1999 |
|  |  Bakterie grupy coli | PN- EN ISO 9308-1:2014-12;PN-EN ISO 9308-1:2014-12/A1:2017-04;PN-ISO 9308-1:1999 2) \* |  | Magnez  |  PN-C-04554-4:1999  |
|  |  Enterokoki kałowe |  PN-EN ISO 7899-2:2004 |  | Glin (Aluminium) |  PN-EN ISO 15586:2005/ PN-EN ISO 17294-2:2016-11 \* |
|  |  Ogólna liczba mikroorganizmów w 220C±20C po 72h |  PN-EN ISO 6222:2004 metoda płytkowa, posiew wgłębny |  | Cynk |  PN-ISO 8288:2002 PN-EN ISO 17294-2:2016-11\* |
|  |  Clostridium perfringens | Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13.11.2015r. (Dz.U.2015.poz.1989) 4);PN-EN ISO 14189:2016-10(N) |  | Sód |  PN-ISO 9964-3:1994 / PN-EN ISO 11885:2009/ PN-EN ISO 17294-2:2016-11\* |
|  |  Ogólna liczba mikroorganizmów 3 w 360C±20C po 48h |  PN-EN ISO 6222:2004 metoda płytkowa, posiew wgłębny |  | Potas |  PN-ISO 9964-3:1994/ PN-EN ISO 17294-2:2016-11\* |
|  |  Pseudomonas aeruginosa |  PN-EN ISO 16266:2009 |  | Kadm |  PN-EN ISO 15586:2005/ PN-EN ISO 17294-2:2016-11\* |
|  |  Legionella |  PN-EN ISO 11731-2 :20083);PN-EN ISO 11731:2017-08(N) |  | Ołów | PN-EN ISO 15586:2005/PN-EN ISO 17294-2:2016-11 \* |
|  |  Clostridia redukujące siarczyny ( przetrwalniki) |  PN-EN 26461-2:2001 |  | Chrom | PN-EN ISO 15586:2005/ PN-EN ISO 17294-2:2016-11/PB-OAI-14,wydanie 2, z 14.03.2006 r \*. |
|  |  Gronkowce koagulazo- dodatnie |  PZH ZHK:2007 |  | Miedź | PB-OAI-14,wydanie 2, z 14.03.2006 r./PN-EN ISO 17294-2:2016-11\* |
|  |  Ogólna liczba kolonii na agarze R2A w 220C±20C po 168h |  PB-OBŚ-20,wydanie 2, z 31.07.2015r. |  | Nikiel | PN-EN ISO 15586:2005/PN-EN ISO 17294-2:2016-11\* |
|  |  Ogólna liczba kolonii na agarze R2A w 300C±50C po 120h |  PB-OBŚ-20,wydanie 2, z 31.07.2015r. |  | Rtęć | PN-EN 1483:20071)PN-EN ISO 17294-2:2016-11\* |
|  |  Bakterie grupy coli typu kałowego (termotolerancyjne) | PN-ISO 9308-1:1999 2) |  | Arsen | PN-EN ISO 11969:19991)/PN-EN ISO 17294-2:2016-11.\* |
|  |  Salmonella |  PB-OBŚ-11 wydanie 2, z 13.08.2015r. |  | Selen | PN- ISO 9965:2001/PN-EN ISO 17294-2:2016-11\* |
|  **Przedmiot badań:** *woda powierzchniowa, woda z kąpieliska i miejsca wykorzystywanego do kąpieli,* |  | Antymon | PB-OAI-36 wydanie 1, z 22.07.2015r./PN-EN ISO 17294-2:2016-11\* |
|  |  Escherichia coli |  PN –EN ISO 9308-3:2002 |  | Bor |  PN-EN ISO 11885:2009/ PN-EN ISO 17294-2:2016-11\* |
|  |  Enterokoki kałowe |  PN-EN ISO 7899-2:2004 |  | Suma WWA | PB-OAI-21wydanie 4, z 30.10.2015 r. |
|  **BADANIA FIZYKO -CHEMICZNE** |  | Benzo(α)piren | PB-OAI-21wydanie 4, z 30.10.2015 r. |
| **Przedmiot badań:** *woda, woda do spożycia, woda na pływalniach* |
|  | Mętność |  PN-EN ISO 7027-1:2016-09 |  | Benzen | PN-EN ISO 15680:2008/PN-ISO 11423-1:2002\* |
|  | Barwa |  PN-EN ISO 7887:2012  PN-EN ISO 7887:2012/Ap1:2015-06 |  | Suma THM | PN-EN ISO 15680:2008/PB-OAI-30 wydanie 3, z 30.10.2015r.\* |
|  | Zapach |  PB-OBŚ-01 wydanie 3, z 28.07.2015 r. |  | Suma trichloroetylenu i tetrachloroetylenu | PN-EN ISO 15680:2008/PB-OAI-30 wydanie 3, z 30.10.2015r.\* |
|  | Smak | PB-OBŚ-01 wydanie 3, z 28.07.2015 r. |  | Chloroform | PN-EN ISO 15680:2008/PB-OAI-30 wydanie 3, z 30.10.2015r.\* |
|  | pH | PN-EN ISO 10523: 2012 |  | 1,2-dichloroetan | PN-EN ISO 15680:2008/PB-OAI-30 wydanie 3, z 30.10.2015 r.\* |
|  | Przewodność właściwa w temp.250C | PN- EN 27888:1999 |  | Pestycydy | PB-OAI-01,wydanie 5, z 13.10.2015 r |
|  | Amonowy jon |  PN-ISO 7150-1:2002 |  | Epichlorohydryna |  PN-EN ISO 15680:2008 |
|  | Azotyny |  PN-EN ISO 10304-1:2009 PN-EN ISO 10304-1:2009/AC:2012 |  | Chlorek winylu | PN-EN ISO 15680:2008 |
|  | Azotany |  PN-EN ISO 10304-1:2009 PN-EN ISO 10304-1:2009/AC:2012 |  | Tlen rozpuszczony |  PN-EN ISO 5814:2013-04 |
|  | Żelazo |  PN-ISO 6332:2001 PN-ISO 6332:2001/Ap1:2016/ PN-EN ISO 17294-2:2016-11\* |  | Fosfor ogólny | PN-EN ISO 10304-1:2009(N)PN-EN ISO 10304-1:2009/AC:2012(N) |
|  | Mangan |  PN-92/C-04590.03 1)/ PN-EN ISO 17294-2:2016-11\* |  | Fenole lotne | PN-ISO 6439:1994(N) |
|  | Chlorki |  PN-EN ISO 10304-1:2009 PN-EN ISO 10304-1:2009/AC:2012 |  | Zasadowość |  PN-EN ISO 9963-1:2001 (N) |
|  | Twardość ogólna |  PN-ISO 6059:1999 |  | Wanad | PN-EN ISO 11885:2009 (N)/PN-EN ISO 17294-2:2016-11\* |
|  | Utlenialność z KMnO4 |  PN-EN ISO 8467:2001 |  | Srebro | PN-EN ISO 15586:2005 (N)/PN-EN ISO 17294-2:2016-11\* |
|  | Fluorki |  PN-EN ISO 10304-1:2009 PN-EN ISO 10304-1:2009/AC:2012 |  | Cyna | PN-EN ISO 11885:2009 (N) |
|  | Siarczany |  PN-EN ISO 10304-1:2009 PN-EN ISO 10304-1:2009/AC:2012 |  | Chlor ogólny | PB-OBŚ-05 wyd.1 z 01.02.2018r.(N) |
|  | Fosforany |  PN-EN ISO 10304-1:2009 PN-EN ISO 10304-1:2009/AC:2012 |  | Chlor związany | PB-OBŚ-05 wyd.1 z 01.02.2018r.(N)  |
|  | Chlor wolny |  PN-EN ISO 7393-2:2011;  PB-OBŚ-05 wyd.1 z 01.02.2018r.(N) |  | Potencjał utleniająco-redukujący (redox) | PB-OBŚ-04 wyd.1 z 01.02.2018r.(N) |
|  | Chlorany i Chloryny |  PN-EN ISO 10304-4:2002 |  |  |  |

(N) – badanie nieakredytowane

1) – norma wycofana z katalogu Polskich Norm bez zastąpienia. Laboratorium posiada argumenty techniczne i merytoryczne uzasadniające stosowanie norm wycofanych.;
2) – nieaktualne wydanie normy

3) – nieaktualne wydanie normy; norma zalecana; przywołana w Rozp. Min. Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. (Dz. U. 2017, poz. 2294)
4) – metodyka nieaktualna

Poniżej wypełnia pracownik Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gorzowie Wlkp. (w przypadku braku protokołu pobrania próbki)

|  |  |
| --- | --- |
| Data i godzina przyjęcia próbki do laboratorium:………………………………….podpis osoby przyjmującej próbkę | Stan próbki podczas przyjęcia do laboratorium(np. temperatura w urządzeniu do transportu próbek, oznakowanie próbek, itp.) |

Uwagi laboratorium…………………………………………………………………………………………………………………..

Przyjmuję zlecenie do realizacji: tak , nie

 (data i podpis Kierownika Oddziału Badań Środowiskowych)