

Zlecenie/umowa na wykonanie badań wody nr _____ z dnia _____

<p>Dane Nabywcy:</p> <p>Nazwa.....</p> <p>Adres.....</p> <p>NIP/PESEL.....</p>	<p>Dane Odbiorcy: (wypełnić w przypadku gdy dane Odbiorcy są inne niż Nabywcy)</p> <p>Nazwa.....</p> <p>Adres.....</p>
<p>Adres korespondencyjny.....</p> <p>telefon..... e-mail.....</p>	
<p>1. Zakres zlecenia:*</p> <p><input type="checkbox"/> badania <input type="checkbox"/> pobranie + badania</p>	
<p>2. Miejsce pobrania próbki: (w przypadku próbek dostarczonych przez Klienta podać miejsce pobrania zgodnie z oświadczeniem Klienta)</p> <p>adres.....</p> <p>nazwa obiektu.....</p> <p>punkt pobrania.....</p>	
<p>3. Rodzaj próbki:*</p> <p><input type="checkbox"/> woda do spożycia przez ludzi <input type="checkbox"/> woda inna.....</p>	
<p>4. Cel wykonania badań: *</p> <p><input type="checkbox"/> monitoring zgodności/harmonogram wg art. 4p ustawy (Dz. U. 2026. poz. 605) w przypadkach opisanych w art. 37ag, ust.4 ustawy (Dz. U. 2026. poz. 605) Laboratorium ma obowiązek przekazania dodatkowo sprawozdania z badań jakości wody do spożycia właściwemu PPIS/PGIS właściwym PPIS/PGIS jest.....</p> <p><input type="checkbox"/> badania jakości wody w obiekcie priorytetowym lub innym, wg zalecenia PPIS</p> <p><input type="checkbox"/> inny.....</p>	
<p>5. Uzgodnienia z Klientem:</p> <p>a) Czy wyniki badań zostaną zastosowane do oceny w obszarze regulowanym prawnie:*</p> <p><input type="checkbox"/> tak, Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 07.12.2017 r. (Dz. U. poz. 2294); <input type="checkbox"/> nie</p> <p>b) Czy Laboratorium ma przeprowadzić i zamieścić w sprawozdaniu z badań stwierdzenie zgodności wyniku badania ze specyfikacją/wymaganiem:*</p> <p><input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak, podać specyfikację/wymaganie oraz zasadę podejmowania decyzji:.....</p> <p>c) Sposób przekazania faktury:*</p> <p><input type="checkbox"/> KSeF (dotyczy tylko podmiotów gospodarczych) <input type="checkbox"/> odbiór osobisty („WK” BOK, ul. Krakowska 64)</p> <p><input type="checkbox"/> pocztą (pod adres do korespondencji) <input type="checkbox"/> e-mailem <input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p>d) Sposób płatności:*</p> <p><input type="checkbox"/> przelew <input type="checkbox"/> gotówka (kasa „WK” BOK, ul. Krakowska 64) <input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p>e) Sposób przekazania sprawozdania z badań (po opłaceniu faktury):*</p> <p><input type="checkbox"/> odbiór osobisty („WK” BOK, ul. Krakowska 64) <input type="checkbox"/> odbiór osobisty w Laboratorium <input type="checkbox"/> pocztą (pod adres do korespondencji)</p> <p><input type="checkbox"/> e-mailem</p> <p>f) Planowany termin pobrania/dostarczenia próbek</p> <p>g) Planowany termin realizacji usługi</p> <p>h) Czy dla metod dla których niepewność jest oszacowana, podać wynik z niepewnością*</p> <p><input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak</p> <p>i) Odstępstwa od uzgodnień zostaną przekazane telefonicznie i*</p> <p><input type="checkbox"/> nie wymagają <input type="checkbox"/> wymagają pisemnej akceptacji Klienta</p> <p>j) Próbką pobrana przez:*</p> <p><input type="checkbox"/> Próbkioborcę laboratorium <input type="checkbox"/> Klienta (Klient został poinformowany o sposobie pobierania próbek oraz, że wyniki badań mogą zostać uznane za nieprzydatne do stwierdzenia zgodności w obszarze prawnie regulowanym)</p>	

* właściwe zaznaczyć X

k) Transport próbek zapewnia:*
 Laboratorium Klient

Realizacja pobierania próbek/badań przez zewnętrznego dostawcę*
 wyrażam zgodę nie wyrażam zgody
 Zakres pobierania próbek/badań, które zostaną zrealizowane przez zewnętrznego dostawcę:
 parametr/pobieranie: metoda badania/pobierania:
 Nazwa i numer akredytacji zewnętrznego dostawcy

Zakres pobierania próbek, zakres badań i metodyki, które zostaną zastosowane w ramach realizacji zlecenia:*

POBIERANIE PRÓBEK						
L.p.		Parametr	Dokument odniesienia	Metoda	Symbol	
1.	<input type="checkbox"/>	Pobieranie próbek wody do badań fizykochemicznych	PN-ISO 5667-5:2017-10	manualna	Z, A	
2.	<input type="checkbox"/>	Pobieranie próbek wody do badań mikrobiologicznych	PN-EN ISO 19458:2007 z wyłączeniem punktu 4.4.2; 4.4.3; 4.4.4; 4.4.5; 4.4.6		Z, A	
BADANIA FIZYKOCHEMICZNE						
L.p.		Parametr	Dokument odniesienia	Metoda badawcza	Zakres metody	Symbol
1.	<input type="checkbox"/>	Mętność	PN-EN ISO 7027-1:2016-09	nefelometryczna	0,20-20 NTU	Z, A
2.	<input type="checkbox"/>	Barwa	PN-EN ISO 7887:2012 metoda D	wizualna	5-70 mg/l Pt	Z, A
3.	<input type="checkbox"/>	Zapach	PN-EN 1622:2006	organoleptyczna	1-16	Z, NA
4.	<input type="checkbox"/>	Smak**	PN-EN 1622:2006		1-6,6	Z, NA
5.	<input type="checkbox"/>	Stężenie jonów wodoru (pH)	PN-EN ISO 10523:2012	potencjometryczna	2,0-12,0	Z, A
6.	<input type="checkbox"/>	Przewodność elektryczna właściwa	PN-EN 27888:1999	konduktometryczna	148-2760 µS/cm	Z, A
7.	<input type="checkbox"/>	Jon amonu	PN-ISO 7150-1:2002	spektrofotometryczna	0,06-1,00 mg/l	Z, NA
8.	<input type="checkbox"/>	Żelazo	PN-ISO 6332:2001 p.7.1.1. +Ap1:2016-06		50-10000 µg/l	Z, A
9.	<input type="checkbox"/>	Azotyny	PN-EN 26777:1999		0,04-0,82 mg/l	Z, A
10.	<input type="checkbox"/>	Azotany	PN-82/C-04576.08		0,44-70 mg/l	Z, A, WB
11.	<input type="checkbox"/>	Siarczany	PN-ISO 9280:2002	wagowa	10-150 mg/l	Z, NA
12.	<input type="checkbox"/>	Chlor wolny	PB-01 wyd.4 z dn. 03.03.2023	kolorymetryczna	0,05-2,50 mg/l	Z, NA
13.	<input type="checkbox"/>	Chlorki	PN-ISO 9297:1994	miareczkowa	5-250 mg/l	Z, A
14.	<input type="checkbox"/>	Indeks nadmanganianowy	PN-EN ISO 8467:2001		0,5-10,0 mg/l	Z, NA
15.	<input type="checkbox"/>	Twardość ogólna	PN-ISO 6059:1999		5-500 mg/l	Z, A
16.	<input type="checkbox"/>	Wapń	PN-ISO 6058:1999		2-200 mg/l	Z, NA
17.	<input type="checkbox"/>	Magnez	PN-C-04554-4:1999	obliczeniowa	3-300 mg/l	Z, NA
18.	<input type="checkbox"/>	Mangan	PN-EN ISO 15586:2005	metoda absorpcyjnej spektrometrii atomowej z atomizacją elektrotermiczną (ETAAS)	5-140 µg/l	Z, A
19.	<input type="checkbox"/>	Nikiel	PN-EN ISO 15586:2005		1-300 µg/l	Z, NA
20.	<input type="checkbox"/>	Chrom	PN-EN ISO 15586:2005		0,2-200 µg/l	Z, NA
21.	<input type="checkbox"/>	Kadm	PN-EN ISO 15586:2005		0,1-40 µg/l	Z, NA
22.	<input type="checkbox"/>	Ołów	PB/TGL/05 wyd.1 z dn.10.01.2014		1-270 µg/l	Z, NA
23.	<input type="checkbox"/>	Miedź	PN-EN ISO 15586:2005		0,0004-0,300 mg/l	Z, NA
24.	<input type="checkbox"/>	Cynk	PN-ISO 8288:2002 metoda A		metoda płomieniowej absorpcyjnej spektrometrii atomowej (FAAS)	0,05-1,0 mg/l
25.	<input type="checkbox"/>	Temperatura	PN-77/C-04584	bezpośrednia	0-40,0°C	A, WB
BADANIA MIKROBIOLOGICZNE						
L.p.		Parametr	Dokument odniesienia	Metoda badawcza	Zakres metody	Symbol
1.	<input type="checkbox"/>	Bakterie grupy coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 + A1:2017-04	filtracja membranowa	od1jtk/100ml	Z, A
2.	<input type="checkbox"/>	Escherichia coli	PN-EN ISO 9308-1:2014-12 + A1:2017-04		od1jtk/100ml	Z, A
3.	<input type="checkbox"/>	Enterokoki kałowe	PN-EN ISO 7899-2:2004		od1jtk/100ml	Z, A
4.	<input type="checkbox"/>	Pseudomonas aeruginosa	PN-EN ISO 16266:2009		od1jtk/100ml	Z, A
5.	<input type="checkbox"/>	Ogólna liczba mikroorganizmów w 36°C po 48h	PN-EN ISO 6222:2004	metoda płytkowa (posiew wgłębny)	od1jtk/1ml	Z, A
6.	<input type="checkbox"/>	Ogólna liczba mikroorganizmów w 22°C po 72h	PN-EN ISO 6222:2004		od1jtk/1ml	Z, A

(Z) – metoda zatwierdzona przez PPIS w Kielcach, (A) – metoda akredytowana zgodnie z Zakresem Akredytacji AB 1779, (NA) – metoda nieakredytowana, objęta systemem zarządzania, (WB) – norma wycofana z Katalogu Polskich Norm bez zastąpienia,

* właściwe zaznaczyć X

** – w przypadku przekroczonych parametrów mikrobiologicznych lub fizykochemicznych badanie nie będzie wykonane

Oświadczenie zleceniobiorcy:

1. W przypadku metod dla których Laboratorium oszacowało niepewność, wyniki badań podawane są wraz z niepewnością zawsze, gdy ma to znaczenie dla ich interpretacji.
2. Zgodnie z aktualnym cennikiem zostanie wystawiona faktura VAT bez podpisu zleceniodawcy.
3. Klient ma prawo do złożenia skargi na działalność Laboratorium.
4. Laboratorium nie przechowuje próbek po zakończeniu badań.
5. Istnieje możliwość uczestnictwa Klienta w badaniach w charakterze obserwatora.
6. W przypadku wystąpienia konieczności zlecenia wykonania badań dostawcy usług zewnętrznych, Zleceniodawca zostanie o tym poinformowany, a podzlecenie zostanie zrealizowane tylko za jego zgodą.
7. Klient ma prawo monitorować postęp zleconych przez niego prac na każdym etapie realizacji zlecenia.
8. Laboratorium deklaruje zapewnienie bezstronności, poufności i ochronę praw własności Klienta.
9. Jeżeli na zlecenie Klienta badania zostaną wykonane metodami niereferencyjnymi, wyniki tych badań mogą nie mieć zastosowania w obszarze prawnie regulowanym.
10. W przypadku wartości granicznych zawsze podawana jest niepewność pomiaru.
11. W przypadku pobrania i dostarczenia próbki przez Klienta, Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za jakość próbki wynikającą ze sposobu pobrania i transportowania próbki, a informacje dotyczące pobrania tej próbki zostają uzupełnione według oświadczenia Klienta.
12. Bez pisemnej zgody Klienta, Laboratorium nie wykorzysta wyników badań wykonanych w ramach niniejszego zlecenia/umowy.
13. W przypadku, gdy zmierzona wartość oznaczanego parametru nie będzie zawierać się w akredytowanym zakresie pomiarowym metody, zostanie ona przedstawiona na sprawozdaniu z badań jako rezultat badania w formie „<y” lub „>y”, gdzie „y” jest wartością odpowiadającą dolnej lub górnej granicy zakresu pomiarowego metody. Dla badań w obszarze regulowanym, rezultat będzie oznaczony jako akredytowany. Dla badań w obszarze dobrowolnym rezultat będzie oznaczony jako nieakredytowany z wyjątkiem sytuacji, gdy dolna granica zakresu będzie granicą oznaczalności wskazaną w dokumencie odniesienia. Laboratorium poda informację o wartościach niepewności rozszerzonej dla rezultatów badań, która będzie odnosić się do dolnej lub górnej granicy zakresu pomiarowego metody dla badań fizykochemicznych oraz do górnej granicy oznaczania ilościowego dla badań mikrobiologicznych.
14. W przypadku gdy Klient wymaga stwierdzenia zgodności z wymaganiami (pkt. 5b) dla rezultatów badań czynność ta będzie realizowana i raportowana w ramach opinii i interpretacji oraz będzie bazować na uzyskanym rezultacie badania i jego interpolacji w odniesieniu do odpowiednio dolnej/górnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody.

Uwagi:

Informacja dla Klienta:

Klauzula informacyjna dotycząca osób fizycznych i przedsiębiorców (osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych są „Wodociągi Kieleckie” Sp. z o. o. z siedzibą w Kielcach, ul. Krakowska 64;
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych (IODO) w „Wodociągach Kieleckich” Sp. z o. o. : tel. 41 365 31 44, e-mail: iodo@wod-kiel.com.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania zlecenia /realizacji wniosku;
- 4) Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom z wyjątkiem podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów prawa a także podmiotów współpracujących z Administratorem na podstawie umowy powierzenia danych;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas realizacji zlecenia/wniosku i 6 lat po jego realizacji stosownie do wymagań w tym zakresie wynikających z przepisów finansowo-księgowych;
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 7) W przypadku gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do PUODO;
- 8) Podanie przez Panią/Panią danych osobowych jest warunkiem wykonania zlecenia lub realizacji wniosku. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wykonania zlecenia/wniosku;
- 9) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu w celu wykonania zlecenia/ realizacji wniosku. Zostałam/zostałem poinformowany, iż zgoda może zostać przeze mnie wycofana w każdym czasie.

Zleceniodawca potwierdza podpisem akceptację metod badań i warunków zlecenia/umowy.

Zleceniobiorca potwierdza podpisem możliwość realizacji zlecenia/umowy.

(data i podpis zleceniodawcy)

(data i podpis zleceniobiorcy)

Zmiany do zlecenia:

Zleceniodawca potwierdza podpisem akceptację zmian do zlecenia/umowy.

Zleceniobiorca potwierdza podpisem możliwość realizacji zlecenia/umowy z uwzględnieniem zmian.

(data i podpis zleceniodawcy)

(data i podpis zleceniobiorcy)