



SLW BIOLAB

Miejscowość....., dn.....

PO-03-12 z dnia 01.07.2018 strona 1/2

Zlecenie na badanie WODA DO SPOŻYCIA, WODA Z BASENU**SLW BIOLAB s.c.**
ul. Grunwaldzka 62
14-100 Ostróda**Zlecający:** (dane zlecającego/adres/nr telefonu/e-mail)**Płatnik:** (dane płatnika/adres/NIP/nr telefonu/e-mail)
czytelny podpis

zleca wykonanie badań w SLW BIOLAB s.c. w Ostródzie następujących próbek:

Właściciel:**Rodzaj próbek:***(woda z budynku mieszkalnego, lokalu usługowego, zakładu produkcyjnego, zakładu usługowego, basenu, jacuzzi, ze studni własnej)***Ilość próbek:****Data pobrania:****Godzina pobrania:****Próbkę pobrał:****Ujęcie** (własne/wodociągowe):**Nr działki:****Opinia Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej** (w przypadku lokali usługowych): **TAK/NIE** (odpowiednie zakreślić)**Stanowisko/funkcja osoby pobierającej próbkę** (w przypadku opinii Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej):**Zlecone kierunki badania:*****MIKROBIOLOGIA WODY** Escherichia coli Bakterie grupy coli Enterokoki kałowe Ogólna liczba mikroorganizmów Gronkowce koagulazo-dodatnie Pseudomonas aeruginosa**FIZYKOCHEMIA WODY** pH Przewodność Jon amonowy Azotany Azotyny Mangan Chlor wolny Aluminium Żelazo Twardość ogólna

*zlecone kierunki badań zaznaczyć krzyżykiem

Inne kierunki badań: (po uzgodnieniu z laboratorium).....

Dodatkowe informacje:

Sposób przekazania sprawozdania: telefonicznie, poczta, fax, e-mail, osobiście

Cel badania (prosimy zaznaczyć właściwe):

<input type="checkbox"/>	Wynik badania do wykorzystania w obszarze regulowanym prawnie
<input type="checkbox"/>	Wynik badania do wykorzystania poza obszarem regulowanym prawnie

Osoby upoważnione do uzyskania bieżących informacji z badania:

Osoby upoważnione do otrzymania sprawozdania z badania:

Laboratorium zobowiązuje się do przeprowadzenia badań według obowiązujących w laboratorium procedur i instrukcji badawczych. Laboratorium zobowiązuje się do zachowania poufności wyników badań i praw własności klienta, o ile przepisy nie stanowią inaczej i archiwizowanie ich przez okres 3 lat. Klientowi lub osobie przez niego upoważnionej przysługuje prawo do wglądu do dokumentacji dotyczącej jego badań, uzyskiwania bieżących informacji i uczestnictwa w badaniu na każdym jego etapie oraz złożenia skargi do Kierownika Laboratorium, wg obowiązującej w Laboratorium procedury.

Płatnik zobowiązuje się do zapłaty należności za badania w ciągu 14 dni od dnia otrzymania Faktury na konto Wykonawcy PKO BP 34 1020 3613 0000 6102 0033 6297 wg cennika obowiązującego w laboratorium.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....

Podpis zlecającego

UWAGA! Za prawidłowe pobranie i dostarczenie do badania próbek odpowiada zleceniodawca. Przy kontaktowaniu się z zapytaniem o wyniki badania prosimy powoływać się na numer zlecenia nadany przez Laboratorium lub nazwisko klienta.

Uwagi

.....