



Certyfikat ISO 9 001  
Certyfikat ISO 14 001  
Certyfikat PN-N-18 001

WODOCIĄGI I KANALIZACJA Spółka z o.o.  
ul. Kilińskiego 25A 58-200 Dzierżoniów  
DZIAŁ LABORATORIUM  
ul. Relaksowa 5 58-200 Dzierżoniów  
tel. /fax 74/832-37-06  
tel. kom. 661 118 247  
e-mail : pl@wik.dzierzonow.pl

Dzierżoniów .....

.....  
numer zlecenia  
zlecenie jednorazowe / stałe\*

## ZLECENIE BADANIA WODY FIZYKOCHEMICZNE / MIKROBIOLOGICZNE\*

### DANE ZLECENIODAWCY:

Nazwa: .....

Adres: .....

NIP: ..... PESEL: .....

Tel. kontaktowy: .....

MIEJSCE POBRANIA: .....

### CEL BADANIA:

- ocena zgodności z obowiązującymi przepisami  potrzeby własne

### CZY DOKONAĆ STWIERDZENIA ZGODNOŚCI Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI:

- TAK  NIE

Jeśli odpowiedź TAK to:

Na podstawie jakiego obszaru regulowanego prawnie?

- przepis prawa:

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 07.12.2017 w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi

- inny (podać jaki)

### CZY WYNIKI BADAŃ PODAĆ Z NIEPEWNOŚCIĄ POMIARU:

- TAK  tylko w przypadku, gdy badana cecha jest większa bądź równa NDS  
 NIE

### ZASADA PODEJMOWANIA DECYZJI:

- wg dokumentu ILAC –G8:03/2009 „Wytyczne dotyczące przedstawiania zgodności ze specyfikacją”  
 wg Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 07.12.2017 w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi  
 zgodną z: .....

### SPOSÓB POBRANIA PRÓBKI DO BADAŃ:

- próbka pobrana przez personel Laboratorium

Laboratorium nie dopuszcza przyjęcia do badań próbek pobranych samodzielnie przez Zleceniodawcę z terenu działalności WiK Sp. z o.o. w Dzierżoniowie.

- próbka pobrana i dostarczona przez Zleceniodawcę zgodnie z formularzem (F-6/PL-7.3) „Skróconą Instrukcją Pobierania Próbek Wody do Badań Mikrobiologicznych i Fizykochemicznych” do:  
 - pojemników pobranych z Laboratorium  - pojemników własnych.

W przypadku próbek pobranych samodzielnie przez Zleceniodawcę, Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobranie próbek i miejsce pobrania.

Zleceniodawca :  posiada plan pobierania próbek  nie posiada planu pobierania próbek.

## **SPOSÓB ODBIORU SPRAWOZDANIA Z BADAŃ I FAKTURY:**

wysłane pocztą  
faktura/sprawozdanie/faktura wraz ze sprawozdaniem \*

w Biurze Obsługi Klienta ,  
ul. Kilińskiego 25a, Dzierżonów

e-mail.....  
faktura/sprawozdanie/faktura wraz ze sprawozdaniem \*

## **Niniejsze zlecenie Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o. w Dzierżonowie przyjmuje do realizacji na następujących warunkach:**

1. Termin pobrania próbek: .....
2. Termin odbioru Sprawozdania z Badań po 7 dniach od przyjęcia próbki do badań.
3. Cena usługi: wg cennika oznaczeń obowiązującego u Zleceniobiorcy (strona 3).
4. Sprawozdanie z badań zostanie wydane Zleceniodawcy po okazaniu dowodu zapłaty za wykonaną usługę.
5. Nie odebranie przez Zleceniodawcę przedmiotu umowy nie zwalnia go od obowiązku zapłacenia za usługę.
6. Zleceniodawca ma prawo do złożenia reklamacji lub skargi do 14 dni po otrzymaniu Sprawozdania z Badań.
7. Zleceniodawca ma zagwarantowaną poufność badań i ochronę praw własności.
8. Zleceniodawca ma prawo do uczestnictwa w badaniach w charakterze świadka.
9. Laboratorium zastrzega sobie prawo do wykorzystania wyników badań do opracowań statystycznych i naukowych bez ujawniania tożsamości Zleceniodawcy.
10. ~~Wrazem~~nie wyrażam zgody na przekazywanie sprawozdań z badań właściwemu państwowemu powiatowemu lub państwowemu granicznemu inspektorowi sanitarnemu.

**Wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT bez mojego podpisu.**

.....  
podpis Zleceniobiorcy

.....  
podpis Zleceniodawcy

**Dokonano przeglądu i dopuszczono do realizacji.**

.....  
data i podpis Kierownika Laboratorium

Protokół pobrania/ przyjęcia\* próbki nr .....

Próbka została zarejestrowana w laboratorium pod numerem .....

Wydano Sprawozdanie z badań nr..... dnia ..... Podpis.....

– proszę zaznaczyć właściwe

\* – niewłaściwe skreślić

Koniec zlecenia

F-1 /PL-7.1	Data wydania: 15.04.2019	Nr wydania: 10	Strona/stron: 2/3
-------------	--------------------------	----------------	-------------------

**W związku z koniecznością podania danych osobowych na drukach WIK informujemy, że:**

- Administratorem podanych danych są Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o. z siedzibą w Dzierżonowie przy ul. Kilińskiego 25A;
- Z Inspektorem ochrony danych można skontaktować się: tel. 74 832-20-69 adres e-mail: iod@wik.dzierzonow.pl;
- podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji niniejszego wniosku,
- podane dane nie będą udostępniane innym podmiotom i będą przetwarzane tylko przez upoważnione osoby,
- podane dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji niniejszego wniosku w tym do momentu przedawnienia roszczeń,
- przysługuje Pani/Panu wniesienia skargi do Prezesa UODO, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych;
- ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych, prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania.

### **Oświadczenie**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych na potrzeby Spółki WiK w celu realizacji niniejszego wniosku zgodnie z przepisami o Ochronie Danych Osobowych.

Data: .....

.....  
(podpis zleceniodawcy)

## Zakres badań wody – grupa A

BADANA CECHA		Akredytacja	METODA	CENA NETTO <sup>1)</sup>	Zlecane parametry
<b>BADANIE FIZYKOCHEMICZNE</b>					
1.	Pobranie próbki (czas pobrania i czas dojazdu do klienta)	A	PN-ISO 5667-5:2017-10	do 30 min – 20,00 zł powyżej 30 min. – 40,00 zł/h x ilość godzin wynikająca z protokołu pobrania próbek	
		A	PN-EN ISO 19458:2007		
2.	Barwa [mg/l Pt]	A	PN-EN ISO 7887:2012 metoda C+Ap1:2015-06	15,50 zł	
3.	Mętność [ NTU]	A	PN-EN-ISO 7027-1:2016-09	13,50 zł	
4.	Stężenie jonów wodoru [pH]	A	PN-EN ISO 10523:2012	13,50 zł	
5.	Przewodność elektryczna właściwa [ $\mu\text{S}\cdot\text{cm}^{-1}$ w 25°C]	A	PN-EN 27888:1999	12,00 zł	
6.	Zapach	-	PL-B-02 wydanie 1 z dnia 01.12.2016	7,00 zł	
7.	Smak	-	PL-B-02 wydanie 1 z dnia 01.12.2016	7,00 zł	
8.	Jon amonowy [mg/l NH <sub>4</sub> ]	A	PL-B-07 wydanie 3 z dnia 04.05.2010	22,00 zł	
9.	Azotyny [mg/l NO <sub>2</sub> ]	-	Spektrofotometryczna nr 14776	13,50 zł	
10.	Azotany [mg/l NO <sub>3</sub> ]	A	PL-B-06 wydanie 3 z dnia 04.05.2010	31,00 zł	
11.	Żelazo ogólne [ $\mu\text{g}$ /l Fe]	A	PL-B-01 wydanie 5 z dnia 04.05.2010	18,00 zł	
12.	Mangan [ $\mu\text{g}$ /l Mn]	A	PL-B-15 wydanie 3 z dnia 04.05.2010	45,00 zł	
		A	PL-B-16 wydanie 1 z dnia 1 2.05.2014		
13.	Twardość ogólna [mg/l CaCO <sub>3</sub> ]	A	PN-ISO 6059:1999	21,00 zł	
14.	Glin [ $\mu\text{g}$ /l Al]	A	PL-B-09 wydanie 2 z dnia 04.05.2010	21,00 zł	
15.	Chlor wolny [mg/l Cl <sub>2</sub> ]	+P	A	PL-B-12 wydanie 2 z dnia 02.06.2017	12,00 zł
<b>BADANIE MIKROBIOLOGICZNE</b>					
19.	Ogólna liczba mikroorganizmów w 22±2°C [jtk/1ml]	A	PN-EN ISO 6222: 2004	21,00 zł	
20.	Ogólna liczba mikroorganizmów w 36±2°C [jtk/1ml]	A	PN-EN ISO 6222: 2004	21,00 zł	
21.	Liczba bakterii grupy coli i <i>Escherichia coli</i> inkubacja w 36±2°C [jtk/100ml]	A	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04	65,00 zł	
22.	Liczba bakterii grupy coli i <i>Escherichia coli</i> inkubacja w 36±2°C [NPL/100ml]	A	PN-EN ISO 9308-2:2014 Metoda Colilert	65,00 zł	
23.	Obecność i liczba <i>Clostridium perfringens</i> (łącznie ze sporami) w 44±1°C [jtk/100ml]	A	PN-EN ISO 14189:2016-10	88,00 zł	
24.	Obecność i liczba enterokoków kałowych w 36±2°C [jtk/100ml]	A	PN-EN ISO 7899-2 :2004	40,00 zł	
Przygotowanie próbki do badań		20,00 zł			
Opracowanie Sprawozdania z badań		22,00 zł			
Pilne zlecenie		150,00 zł			
Jedna roboczogodzina pracownika laboratorium w terenie		40,00 zł			
Koszt dojazdu do klienta		1,6 zł/km			
Przygotowanie pojemników do badań		18,00 zł			

<sup>1)</sup> do podanych cen należy doliczyć podatek VAT (23%)

+ P - badanie realizowane w siedzibie i poza siedzibą laboratorium

**Badania oznaczone symbolem „A” są objęte akredytacją numer Nr AB 756 przez Polskie Centrum Akredytacji.**

Wyrażam zgodę na badania proponowanymi metodami referencyjnymi i niereferencyjnymi stosowanymi w Laboratorium WiK Sp. z o.o. w Dzierżoniowie.

Wyrażam/ nie wyrażam\* zgody na podzlecenie badań określonych w załączniku.....

Proponowany /wskazany zewnętrzny dostawca usług.....

nazwa i numer akredytacji

Zleceniobiorca:

Zleceniodawca:

.....  
(data, podpis).....  
(data, podpis)

\* niepotrzebne skreślić