

ZLECENIODAWCA	ZLECENIOBIORCA
Imię i Nazwisko lub nazwa firmy (pieczęćka firmowa) Adres zamieszkania lub siedziba firmy: NIP / PESEL:..... Osoba do kontaktu: Tel./fax/e-mail :.....	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Siedlcach ul. Poniatowskiego 31, 08-110 Siedlce Dane laboratorium: Oddział Laboratoryjny; Sekcja Badania Wody i Gleby tel: (25) 644 20 40 wew. 58, 29, 65 fax: (25) 633 98 92 e-mail: laboratorium.siedlce@psse.waw.pl lbw.siedlce@psse.waw.pl

Zlecenie na badanie*:

- ścieku - osadu ściekowego - piasku - gleby /zakres badań zaznaczyć w tabelii*

1. Miejsce pobrania próbki (adres):
2. Punkt pobrania próbki (np. przyzma)
2. Próbkę pobrana: w dniu o godz przez(nazwisko pobierającego)
3. Cel badania*: określenie poziomu zanieczyszczeń potrzeby własne inny
4. Sposób przekazania faktury i sprawozdania z badań*: odbiór osobiście wysłać pocztą
5. Niepewność wyniku badania podawana jest w sprawozdaniu, kiedy ma znaczenia dla zgodności z wartościami granicznymi
(w przypadku innych potrzeb prosimy o określenie wymagań)
6. Koszt realizacji zlecenia:
7. Termin realizacji zlecenia: dni roboczych od daty przyjęcia próbki
8. Ustalenia dodatkowe:

Oświadczenie PSSE w Siedlcach

- Zleceniodawca ma możliwość złożenia reklamacji/skargi na wykonaną usługę w terminie do 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.
- Przedstawiciel Zleceniodawcy może uczestniczyć w charakterze świadka w badaniach laboratoryjnych próbek po uprzednim pisemnym zgłoszeniu do PSSE w Siedlcach.
- PSSE w Siedlcach zapewnia ochronę praw własności i zachowanie poufności wyników badań, rodzaju zlecenia i tożsamości Zleceniodawcy.
- PSSE w Siedlcach jako administrator danych osobowych przetwarza dane osobowe zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. Zleceniodawca posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych w zakresie realizacji badań jest dobrowolne.

Oświadczenie Zleceniodawcy:

- Akceptuję metody badań według poniższej tabeli dla ustalonych parametrów badanych w próbkach
- Zapoznałem się z wytycznymi pobierania próbek uzyskanymi w PSSE Siedlce (w przypadku samodzielnego pobierania próbek)
- Zobowiązuję się do pokrycia kosztów wykonanych badań wg cennika, zamieszczonego na stronie 2

*właściwe zaznaczyć

WYKAZ BADANYCH PARAMETRÓW			
I. Badania parazytologiczne			
L.p.	Parametr	Metoda badawcza	Cena netto (zł)*
1.	Liczba jaj Toxocara sp.	PB-32-WG wyd.1 z dnia 29.04.2010	180 (osad, gleba, piasek)
2.	Liczba jaj Ascaris lumbricoides	PN-Z-19000-4:2001	
3.	Liczba jaj Trichuris trichiura	PN-Z-19000-4:2001	
4.	Wskaźnik ATT	Suma jaj Toxocara sp., Ascaris l., Trichuris t.	(metoda z obliczeń)
		Sucha pozostałość	PN-EN 12880:2004
II. Badania mikrobiologiczne			
L.p.	Parametr	Metoda badawcza	Cena netto (zł)*
1.	Obecność bakterii z rodzaju Salmonella (ściek)	PB-43-WG wyd.1 z dnia 20.09.2011	180
2.	Obecności bakterii z rodzaju Salmonella (osad, gleba, piasek)	PN-Z-19000-1:2001	180
* Do ceny netto dolicza się VAT w wysokości 23%			

.....
Podpis Zleceniodawcy

Przyjęcie próbki do laboratorium

Przegląd zlecenia

	Data	Godzina	Kod laboratoryjny próbki	Stan próbki(ek) w chwili przyjęcia do laboratorium	<input type="checkbox"/> Stan próbki(ek) nie budzi zastrzeżeń <input type="checkbox"/> Uwagi:.....	Podpis osoby przyjmującej próbki
	przyjęcia próbek					

Uzgodnienia z klientem w trakcie realizacji zlecenia:

.....