

**LABORATORIUM QSC-LAB**Q-Systems-Center Danuta Wojciechowska
ul Dubois 23; 71-620 Szczecin
tel. 511-159-999; e-mail: lab@QSC.pl; www.QSC.pl**ZLECENIE WYKONANIA BADANIA****Woda z pływalni**

nr zlecenia / nr próbek

..... / / 20.....

(wypełnia laboratorium)

DANE ZLECENIODAWCY	
Nazwa firmy lub imię i nazwisko, dokładny adres lub pieczętka firmy	
NIP	
Telefon	
E-mail	

MIEJSCE POBRANIA PRÓBK

ZAKRES BADAŃ				
	Badany parametr	Metoda badawcza ⁸	Liczba prób	Nr próbek
	Pobranie próbki wody - mikrobiologia	PN-EN ISO 19458 ^(A)		
	Pobranie próbki wody - fizykochemia	Instrukcja PO-08/05 ^(A)		
	Escherichia coli - liczba	PB-01/W/PN-ISO 9308-1:1999 ^(A)		
	Pseudomonas aeruginosa - liczba	PN-EN ISO 16266 ^(A)		
	Ogólna liczba mikroorganizmów w 36±2°C	PN-EN ISO 6222 ^(A)		
	Gronkowce koagulazododatnie- liczba	PB-02/W/PZH ^(A)		
	Legionella sp- liczba	PN-EN ISO 11731 ^(A)		
	Mętność	Metoda Hach Lange nr 8195 ^(A)		
	Chlor wolny – związany - całkowity	Metoda Hach Lange nr 10260, Chemkey Reagent ^(A) (Badanie poza siedzibą laboratorium)		
	Chlor wolny	Metoda Hach Lange nr 8021 ^(A)		
	Chlor związany	Metoda Hach Lange nr 8021 i 10070 ^(A)		
	Chlor całkowity	Metoda Hach Lange nr 10070 ^(A)		
	Potencjał redox	PB-21/01 ^(A)		
	Chloroform/ Σ THM	W-VOCGMS-01 ^(A,P) / W-BTEXS_PL ^{(A,P)*}		
	Stężenie azotanów	Metoda Hach Lange nr LCK 339 ^(A)		
	Indeks nadmanganianowy	PN-EN ISO 8467 ^(A)		
	pH	PN-EN ISO 10523:2012 ^(A)		
Uwagi				

*Niepotrzebne skreślić

PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBK				
Pobrano przez Laboratorium		Pobrano przez Zleceniodawcę		
Imię i nazwisko osoby pobierającej próbkę				
Data pobrania próbki		Wielkość próbki		
Godzina pobrania próbki		Temperatura wody °C		
WARUNKI TRANSPORTU PRÓBK				
Zapewniło Laboratorium		Nadzorowane		
Zapewnił Zleceniodawca		Nienadzorowane		
Termometr	/M/S	Temperatura °C	
Zapoznałem się z zasadami pobrania i transportu próbek do badania. Biorę pełną odpowiedzialność za transport próbek do laboratorium, mając świadomość, że niezachowanie warunków transportu ma bezpośredni wpływ na miarodajność i wiarygodność wyników badania.		PODPIS PRÓBKOBIORCY		
CEL BADANIA	Badania właścicielskie	Dla celów kontroli- Ocena zgodności z przepisami prawa urzędowej		zgodą na przesłanie sprawozdania z badań jakości wody do PSSE.
ODBIÓR WYNIKÓW	osobisty	poczta		e-mail
PLATNOŚĆ	przelew	gotówka/karta		Zaliczka`
PRZEGLĄD ZLECENIA				
1. Laboratorium posiada właściwe środki (m.in. kompetentny personel, infrastrukturę i wyposażenie) do realizacji zlecenia. 2. Wyrażam zgodę na wykonanie badań u podwykonawcy. 3. Klient w przypadku odstąpienia od niniejszego zlecenia zostanie o nim poinformowany przed kontynuacją badania. W takim przypadku będzie on decydował o zgodzie na odstąpienie. 4. W przypadku nieprawidłowych wyników badań Zlecający zobowiązuje się powiadamiać właściwe jednostki kontrolujące. 5. Przeglądu zlecenia dokonano na poziomie walidacji metody badawczej. 6. Zleceniodawca informuje, że oprócz zleconych do badania, próbka zawiera/nie zawiera innych biocydów (jeśli dotyczy). Informacje o stężeniu biocydów dostępne są u właściwego PPI5/PGIS. 7. Przed podpisaniem zlecenia zapoznałem się z zakresem akredytacji Laboratorium/ów wskazanym na stronie ww.pca.gov.pl 8. Skrócony zapis numeru metody badawczej odnosi się zawsze do jej aktualnego wydania zgodnego z zakresem akredytacji AB 1264 dostępnym na www.QSC.pl i www.pca.gov.pl lub w siedzibie Laboratorium 9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niniejszego zlecenia zgodnie z RODO dostępnym na www.QSC.pl 10. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za wszystkie dane dostarczone przez klienta m.in dane zleceniodawcy, miejsce i data pobrania próbki, zakres badań 11. A – metoda akredytowana; N – metoda nieakredytowana; P – podwykonawca,				
Data i podpis Zleceniodawcy			Data i podpis Laboratorium	

PRZYJĘCIE PRÓBK DO LABORATORIUM

Data przyjęcia	Stan próbki	Podpis osoby przyjmującej
Godzina	Bez zastrzeżeń	
Temperatura, °C	Uwagi	