**Zleceniodawca:**

|  |
| --- |
| Nazwa: |
| Ulica: |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| NIP: |

**Płatnik - dane do faktury VAT (uzupełnić w przypadku gdy są inne niż Zleceniodawca):**

|  |
| --- |
| Nazwa: |
| Ulica: |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| NIP: |

**Osoba do kontaktu:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko: |
| Telefon: | Adres e-mail: |

**Zlecam wykonanie:** [ ] - pobierania próbek [ ] - analizy fizyko-chemicznej

**Informacje dotyczące pobierania próbek:** (uzupełnić w przypadku, gdy Klient próbkę pobrał sam)

|  |
| --- |
| Data pobrania: |
| Imię i nazwisko próbobiorcy: |
| Pobrano wg normy/procedury badawczej itd.: |

**Opis próbki/próbek (opis ten znajdzie się na sprawozdaniu z badań)**

|  |
| --- |
|  |

**Zakres badań (pierwiastki/związki)**

|  |
| --- |
|  |

**Metody badawcze, które zostaną wykorzystane do analizy zleconej próbki:**

 **(uzupełnia klient lub laboratorium w porozumieniu i za zgodą klienta)**

|  |
| --- |
| Zgodnie z ofertą cenową nr: |
|  |

**Wyniki badań wykorzystane zostaną do celów:**

[ ] -**związanych** z wymaganiami prawnymi (w celach urzędowych – podjęcie decyzji administracyjnej zgodnie z Rozporządzeniem/Ustawą …………………………………………………………………………………………………..)

[ ] -**nie związanych** z wymaganiami prawnymi (do celów własnych klienta, np. charakterystyka fizykochemiczna, element kontroli jakości wyrobu w celu jego sprzedaży/zakupu itd.)

**Wymagane stwierdzenie zgodności:** [ ] - nie [ ] - tak, zgodnie z ……………………………………………….

**Zasada podejmowania decyzji (sposób uwzględnienia niepewności rozszerzonej przy stwierdzeniu zgodności):**

[ ] - zgodnie z aktem prawnym / normą1)…………………………………………………………………………………..

[ ] - bez uwzględnienia pasma ochronnego, tzw „prosta akceptacja/odrzucenie” zgodnie z ILAC-G8:09/2019 (prawdopodobieństwo, że wynik pomiaru przekroczy granicę tolerancji /specyfikacji może wynosić nawet 50% w przypadku, gdy wynik ten znajduje się dokładnie na granicy tolerancji)

[ ] - z uwzględnieniem pasma ochronnego będącego niepewnością rozszerzoną zgodnie z ILAC-G8:09/2019 (gdy wynik pomiaru jest bliski granicy pasma ochronnego ryzyko błędnej decyzji wynosi do 2,5%)

[ ] - z uwzględnieniem rozkładu prawdopodobieństwa wielkości mierzonej [ryzyko podjęcia błędnej decyzji każdorazowo obliczane z uwzględnieniem niepewności rozszerzonej U(x)]

[ ] - metoda wskazana przez Klienta:……………………………………………………………………………………….

**Niepewność rozszerzona w sprawozdaniu z badań**: [ ] - nie [ ] - tak

**Obiekt pobierania:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] - ściek[ ] - woda podziemna[ ] - woda powierzchniowa | [ ] - materiały cynkonośne [ ] - ZnO [ ] - ZnS (koncentrat cynku) |

**Obiekt badań:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] - woda [ ] - podziemna [ ] - powierzchniowa | [ ] - ściek [ ] - surowy [ ] - oczyszczony |
| [ ] - środek wspomagający uprawę roślin stały/płynny1) | [ ] - dodatki paszowe (premiksy) stałe/płynne1) |
| [ ] - nawóz stały/płynny1): [ ] - mineralny [ ] - jednoskładnikowy  [ ] - wieloskładnikowy [ ] - chelatowy [ ] - mineralno-organiczny [ ] - środek wapnujący |  [ ] - wapno budowlane [ ] - hydratyzowane [ ] - palone |
| [ ] - odpady płynne: kod………………… |  [ ] - odpady stałe: kod……………….. |
|  [ ] - paliwa stałe [ ] - węgiel kamienny  [ ] - z przeliczeniem na stan roboczy |  [ ] - ruda cynkowo-ołowiowa |
|  [ ] - materiały cynkonośne  [ ] - ZnO [ ] - ZnSO4 [ ] - ZnS (koncentrat cynku) [ ] - pył Zn [ ] - popiół Zn |  [ ] - materiały ołowionośne  [ ] - PbO [ ] - PbSO4 [ ] - PbS (koncentrat ołowiu) [ ] - popiół Pb |
|  [ ] - metale kolorowe i stopy [ ] - cynk  [ ] - miedź [ ] - glin [ ] - ołów  [ ] - mosiądz  [ ] - nikiel |  [ ] - kwas siarkowy |
| [ ] - kwasy trawiące, topnik |
|  [ ] - inne/niezidentyfikowany………………… |

 **Uwagi:**

|  |
| --- |
|  |

Laboratorium Chemiczne ponosi pełną odpowiedzialność za zarządzanie informacjami uzyskanymi lub wytworzonymi podczas realizacji w/w zlecenia, informację te uznaje się za poufne (chyba, że wymaga tego prawo, Klient sam udostępni je publicznie lub uzgodniono z Klientem możliwość jej udostępnienia). Jeżeli Laboratorium Chemiczne nie pobierało próbek nie ponosi odpowiedzialności za jakość dostarczonych próbek. Biorę odpowiedzialność za osobiste pobranie próbek. Jestem świadomy, że osobiste pobranie może być podstawą podważenia wiarygodności wyników przez instytucje nadzorujące lub kontrolujące oraz, że wyniki badań wykonane metodami nieakredytowanymi i/lub niereferencyjnymi są nieprzydatne do stwierdzenia zgodności w obszarze regulowanym prawnie jednak mogą zostać użyte do stwierdzenia zgodności poza obszarem regulowanym prawnie (jeżeli dotyczy). Oświadczam, że zapoznałem się z metodami badań, które zostaną wykorzystane do analizy zleconej próbki/próbek1) oraz kryteriami przydatności próbki do badania. (wykaz metod oraz kryteriów przydatności znajduje się na stronie internetowej [www.zghboleslaw.pl](http://www.zghboleslaw.pl)). Ustalono, że w sprawozdaniu z badań będą przedstawione wyniki objęte zakresem akredytacji jak i spoza tego zakresu, które są w obszarze działalności laboratoryjnej (jeżeli dotyczy). Zostałem poinformowany, że przysługuje mi prawo złożenia skargi zgodnie z procedurą PS-11 „Skargi” dostępna na życzenie Klienta. Ustalono, że w przypadku otrzymania rezultatu badania przedstawianych jako „< wartość dolnej granicy zakresu pomiarowego metody” lub „> wartość górnej granicy zakresu pomiarowego metody” stwierdzenie zgodności z wymaganiami w obszarze regulowanym prawnie będzie realizowane w ramach opinii i interpretacji (jeżeli dotyczy). Oświadczam, że opłata za usługę zostanie uregulowana przelewem nie później niż 30 dni od daty wystawienia faktury.

**Pozostałości z próbek**: [ ] - do dyspozycji Laboratorium (utylizacja) [ ] - zwrot do klienta (odbiór osobisty)

W przypadku, gdy Laboratorium będzie odpowiedzialne za utylizację próbki doliczony zostanie dodatkowy koszt związany z tą czynnością

Podpis klienta: ...............................................................................

(osoba upoważniona do reprezentowania firmy)

Wyniki z wykonanej usługi zostaną przekazane w formie pisemnej (autoryzowane i zatwierdzone sprawozdanie z badań) razem z fakturą. Przed wysłaniem ich proszę przesłać wyniki (nieoficjalne, do celów informacyjnych):

[ ] - fax………………………………………… [ ] - e-mail……………………………………

**Przegląd zlecenia:**

**Termin realizacji zlecenia2):** [ ] - do 5 dni roboczych [ ] - do 10 dni roboczych [ ] - do 20 dni roboczych

(nie uwzględnia się dnia przyjęcia zlecenia). W przypadku dużej ilości próbek wskazany termin może ulec wydłużeniu. W w/w sytuacji Laboratorium deklaruje, że Klient zostanie o tym poinformowany.

**Data przyjęcia zlecenia2):**

**Podpis Kierownika Laboratorium2**): ............................................