|  |  |
| --- | --- |
| logo-zgh_male32-332 Bukowno, ul. Kolejowa 37**Zespół Laboratoriów Badawczych*****- Laboratorium Badań Środowiskowych*** | **Zlecenie wykonania badań i pomiarów w Laboratorium Badań Środowiskowych Zakładów Górniczo-Hutniczych „Bolesław” S.A.** **nr……………………….1)** |
| **Nazwa i adres Klienta:** |
| **Zakres i rodzaj badań:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa stanowiska pracy /Obiekt badania | Rodzaj badania |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Pobieranie próbek**2)**:** ………………………………………………………………………………………………………………..**Opis próbki**2)**:** ……………………………………………………………………………………………………………………….**Cel badań/pomiarów:**[ ]  na potrzeby stwierdzenia zgodności z wymaganiami/specyfikacjami określonymi w  [ ]  akcie prawnym: ………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… [ ]  dokumencie normatywnym……………………………………………………………………………………………. [ ]  wymaganie indywidualne Klienta:……………………………………………………………………………………..[ ]  na potrzeby własne Klienta (bez stwierdzania zgodności z wymaganiami) …………………………………………………**Stwierdzenie zgodności z wymaganiem/specyfikacją** należy przeprowadzić zgodnie z zasadą podejmowania decyzji: (sposób uwzględnienia niepewności rozszerzonej przy stwierdzeniu zgodności):[ ] - wskazaną przez Klienta: ……………………………………………………………………………………………….. [ ] - wskazaną przez Laboratorium:-czynniki pyłowe, chemiczne, uciążliwe, fizyczne: tzw. „prosta akceptacja/odrzucenie” zgodnie z ILAC-G8:09/2019 (prawdopodobieństwo, że wynik pomiaru przekroczy granicę tolerancji/specyfikacji może wynosić nawet do 50% w przypadku, gdy wynik ten znajduje się dokładnie na granicy tolerancji)**Niepewność rozszerzona w sprawozdaniu z badań:** [ ]  TAK [ ]  NIE |

1. Zewnętrzny dostawca usług (akredytowany w podzlecanym zakresie) 1): [ ]  TAK [ ]  NIE

Dane zewnętrznego dostawcy badań i zakres podzlecanych badań (w tym nr zakresu akredytacji):

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Data sprawdzenia zakresu akredytacji zewnętrznego dostawcy badań: ……………………………………………………

1. Osoba odpowiedzialna ze strony Klienta: ………………………………………….. telefon: ……………………….........
2. Osoba odpowiedzialna ze strony Laboratorium1): …………………………………………………………………………………………………………………………….…
3. Termin rozpoczęcia wizji lokalnej (jeśli dotyczy) 1): …………badań/pomiarów:…………… Zmiana terminu:…………..
4. Orientacyjny termin przekazania sprawozdania z badań1):…………………………………………………………………..
5. Liczba egzemplarzy sprawozdania dla Klienta:…………..
6. Forma przekazania sprawozdania z badań: [ ]  Poczta [ ]  Odbiór osobisty
7. Inne ustalenia(np. szacowany koszt usługi):……………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

Pozostałe ustalenia dotyczące wykonywania pomiarów/badań w zależności od potrzeb będą przekazywane telefonicznie lub w formie e-maila.

1. Klient zobowiązuje się do uregulowania opłaty przelewem nie później niż 30 dni od daty wystawienia faktury.

1) wypełnia Laboratorium

2) dotyczy próbek dostarczonych/pobranych przez Klienta

Zakres akredytacji laboratorium badawczego AB 1140 zamieszczony jest na stronie [www.zghboleslaw.pl](http://www.zghboleslaw.pl) (Laboratorium Badań Środowiskowych). Oświadczam, że zapoznałem się z metodami badań/pomiarów, które zostaną wykorzystane do analizy zleconej próbki/próbek (wykaz metod znajduje się na stronie internetowej [www.zghboleslaw.pl](http://www.zghboleslaw.pl)). Jeżeli Laboratorium Badań Środowiskowych nie pobierało próbek nie ponosi odpowiedzialności za jakość dostarczonych próbek (jeśli dotyczy). Laboratorium Badań Środowiskowych ponosi pełną odpowiedzialność za zarządzanie informacjami uzyskanymi lub wytworzonymi podczas realizacji w/w zlecenia, informacje te uznaje się za poufne (chyba, że wymaga tego prawo, Klient sam udostępni je publicznie lub uzgodniono z Klientem możliwość jej udostępnienia). Ustalono, że w sprawozdaniu z badań będą przedstawione wyniki objęte zakresem akredytacji jak i spoza tego zakresu (jeżeli dotyczy). Ustalono, że w przypadku otrzymania rezultatu badania poniżej dolnej/powyżej górnej granicy zakresu pomiarowego metody stwierdzenie zgodności z wymaganiami w obszarze regulowanym prawnie będzie realizowane w ramach opinii i interpretacji (jeżeli dotyczy).

Zostałem poinformowany, że przysługuje mi prawo złożenia skargi na działalność laboratoryjną w terminie 14 dni od daty otrzymania wyników / sprawozdania z badań (procedura PS-11 „Skargi” dostępna na życzenie Klienta). Klient zapoznał się z warunkami wyboru, liczbą pracowników do badań jakie wymaga norma PN-Z-04008-7:2002/Az1:2004 „Ochrona czystości powietrza. Pobieranie próbek. Zasady pobierania próbek w środowisku pracy i interpretacji wyników” pkt.4.1. Decyzję o ilości i wyborze pracowników do badań podejmuje Klient (jeśli dotyczy). Informacje dotyczące okoliczności pobierania próbek (dotyczące wykonywanej czynności, miejsca pomiaru i czasu ekspozycji) są aktualne w dniu wykonywania badań i pomiarów oraz są dostarczone Laboratorium przez Klienta przed wykonaniem badania (Laboratorium Badań Środowiskowych nie ponosi za nie odpowiedzialności). Klient deklaruje, iż zapewni w dniu badań normalny tok pracy na wszystkich stanowiskach pracy wytypowanych do badań tj. warunki pracy odpowiadające rzeczywistej obsłudze urządzeń i typowe prace wykonywane przez pracowników (jeśli dotyczy). Laboratorium zobowiązuje się do zachowania poufności i bezstronności.

Kierownik Laboratorium: Przedstawiciel Klienta:

 ……………………………………………. ………………………………………..

 data przyjęcia zlecenia i podpis1) podpis