|  |  |
| --- | --- |
| logo-zgh_male  32-332 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