

ZLECENIA WYKONANIA BADAŃ WODY

Przed wypełnieniem należy sprawdzić aktualność formularza zlecenia na stronie internetowej www.agrolab.com

 AGROLAB Polska Sp. z o.o.
 e-mail: crm@agrolab.pl

 ul. Żyrzyńska 42, 24-130 Końskowola
 zlecenia@agrolab.pl

 Tel. +48 81 44 00 700
 konskowola@agrolab.pl

Dane Zleceniodawcy			
1. Dane zamieszczane w raporcie z badań		2. Płatnik (jeżeli jest inny niż w punkcie 1)	
Nazwa:			
Adres:			
NIP firmy:			
Osoba kontaktowa:			
Telefon:			
E-mail:			
Nr oferty:			
3. Raport z badań			
	wyniki badań podać wraz z niepewnością*		w języku polskim
	elektroniczny		w języku angielskim
	papierowy**		w języku niemieckim
4. Faktura			
	elektroniczna		papierowa**
5. Cel badania			
	Spełnienie wymagań prawa: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. 2017 poz. 2294)		Inny
6. Stwierdzenie zgodności wyników badań z: (usługa dodatkowo płatna)			
	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. 2017 poz. 2294)	Jeżeli zasada podejmowania decyzji przy stwierdzaniu zgodności wyników badań nie została określona w przepisach prawa lub przez Zleceniodawcę, laboratorium stosuje zasadę opartą na wytycznych dokumentu ILAC-G8:09/2019. Ryzyko błędnej akceptacji / błędnego odrzucenia wyników znajdujących się blisko granicy tolerancji wynosi <50%.	
	Inne		
<ul style="list-style-type: none"> • Badania wykonywane w AGROLAB Polska Sp. z o.o. podlegają „Ogólnym Warunkom Współpracy” dostępnym na www.agrolab.pl 			
INFORMACJE DOTYCZĄCE PRÓBEK I ZAKRESU BADAŃ PROSZĘ ZAMIEŚCIĆ NA KOLEJNYCH STRONACH ZLECENIA			
Data i podpis Zleceniodawcy:			

Informacje dotyczące przyjęcia próbki/-ek do laboratorium (wypełnia laboratorium):			
Sposób dostarczenia próbki/-ek:	Data przyjęcia próbki/-ek:	Dodatkowe ustalenia ze Zleceniodawcą:	
Zleceniodawca	Temperatura transportu:		
Poczta/ kurier	Stan próbki/-ek:		
Pobrane przez AGROLAB	Bez zastrzeżeń		
Odebrane przez AGROLAB	Budzący zastrzeżenia.....		
Podpis pracownika przyjmującego próbkę:		Data i podpis pracownika, który przeprowadził przegląd zlecenia:	

ZLECENIA WYKONANIA BADAŃ WODY

6. Dane dotyczące próbki	
Rodzaj próbki:	
Pochodzenie próbki: (np. SUW, sieć wodociągowa, studnia, itp.)	
Miejsce pobrania próbki:	
Data pobrania próbki:	
7. Zakres badań (proszę postawić krzyżyk w okienku przy wybranym parametrze)	
Escherichia coli w 100 ml	<input type="checkbox"/> Miedź
Bakterie grupy coli w 100 ml	<input type="checkbox"/> Nikiel
Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 22°C	<input type="checkbox"/> Ołów
Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36°C	<input type="checkbox"/> Pestycydy (ok. 100 substancji)
Enterokoki w 100 ml	<input type="checkbox"/> Rtęć
Clostridium perfringens w 100 ml	<input type="checkbox"/> Selen
Legionella sp. w 100 ml (w ciepłej wodzie)	<input type="checkbox"/> Magnez
Legionella sp. w 1000 ml (w ciepłej wodzie)	<input type="checkbox"/> Σ trichloroetenu i tetrachloroetenu
Stężenie jonów wodoru (pH)	<input type="checkbox"/> Σ wielopierścieniowych węglowodorów aromatycznych (WWA)
Przewodność elektryczna w 25°C	<input type="checkbox"/> Trihalometany – ogółem (Σ THM)
Jon amonu	<input type="checkbox"/> Chlorki
Mętność	<input type="checkbox"/> Mangan
Barwa (badanie nieakredytowane)	<input type="checkbox"/> Ogólny węgiel organiczny (OWO)
Smak (badanie nieakredytowane)	<input type="checkbox"/> Siarczany
Zapach (badanie nieakredytowane)	<input type="checkbox"/> Sód
Azotyny	<input type="checkbox"/> Utlenialność z KMnO_4
Azotany	<input type="checkbox"/> Chlor wolny
Glin	<input type="checkbox"/> Σ chloranów i chlorynów
Żelazo	<input type="checkbox"/> Twardość
Akrylamid	<input type="checkbox"/> Radon
Antymon	<input type="checkbox"/> Tryt
Arsen	<input type="checkbox"/> Ra-226
Bor	<input type="checkbox"/> Ra-228
Bromiany	<input type="checkbox"/> Pobieranie próbek do badań mikrobiologicznych
Chrom	<input type="checkbox"/> Pobieranie próbek do badań fizyko-chemicznych
Cyjanki	<input type="checkbox"/> Inne:
Epichlorohydryna	
Fluorki	
Kadm	
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na zlecenie części badań do dostawcy wybranego przez AGROLAB Polska Sp. z o.o.	
W przypadku zlecenia większej ilości próbek prosimy o powielenie drugiej strony zlecenia	