



**Centrum Badań Jakości**

**Grupa KGHM**

## ZLECENIE WYKONANIA ANALIZY WODY PRZEZNACZONEJ DO SPOŻYCIA

...../354/..... /.....	Data przyjęcia zlecenia:
<b>Zleceniodawca:</b> ..... Adres prowadzonej działalności..... Adres zamieszkania oraz PESEL*..... (dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą) * Uprzejmie informujemy, że podane dane będą wykorzystane wyłącznie do celów realizacji zlecenia. Administratorem zebranych danych będzie CBJ sp. z o.o. Zleceniodawca ma prawo do bieżącej aktualizacji podanych danych, zgłaszając zmiany na adres email: <a href="mailto:cbj@cbj.kghm.pl">cbj@cbj.kghm.pl</a>	
NIP: ..... REGON:.....	
Tel/fax:..... e-mail: .....	
Osoba do kontaktu: .....	
Nr pisma: .....	
Zleceniodawca oświadcza, że jest czynnym / biernym * płatnikiem podatku VAT	
Usługa ekspresowa: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
<b>Cel pomiarów / badań:</b> <input type="checkbox"/> Wyniki badań będą przeznaczone i wykorzystywane w obszarze regulowanym prawnie <input type="checkbox"/> Potrzeby własne (obszar nieregulowany prawnie)	

### Zakres badań/ pobierania próbek:

analiza fizykochemiczna		analiza mikrobiologiczna	
A I*	<input type="checkbox"/> oznaczanie barwy (metoda spektrofotometryczna, wg PN-EN ISO 7887:2012 + Ap1:2015) – A	A I*	oznaczanie bakterii grupy coli <input type="checkbox"/> PN-EN ISO 9308-1:2014-12 PN-EN ISO 9308-1:2014-12/A1:2017-04 (metoda filtracji membranowej) – A
	<input type="checkbox"/> oznaczanie mętności (metoda nefelometryczna, PN-EN ISO 7027-1:2016-09) – A		<input type="checkbox"/> PN-EN ISO 9308-2:2014-06 (metoda NPL*, Colilert-18) – A
	<input type="checkbox"/> oznaczanie przewodności elektrycznej właściwej (metoda konduktometryczna, wg PN-EN 888:1999) – A		<input type="checkbox"/> PN-EN ISO 9308-1:2014-12 PN-EN ISO 9308-1:2014-12/A1:2017-04 (metoda filtracji membranowej) – A
	<input type="checkbox"/> oznaczanie pH (metoda potencjometryczna, wg PN-EN ISO 10523:2012) – A		<input type="checkbox"/> PN-EN ISO 9308-2:2014-06 (metoda NPL*, Colilert-18) – A
	<input type="checkbox"/> oznaczanie smaku (metoda organoleptyczna, wg PN-EN 1622:2003) – NA <b>NORMA WYCOFANA PRZEZ ZASTĄPIENIE</b>	B*	<input type="checkbox"/> ogólnej liczby mikroorganizmów w 22°C (met. płytkowa, posiew wgłębny wg normy PN-EN ISO 6222:2004) – A
		oznaczanie Enterokoków <input type="checkbox"/> PN-EN ISO 7899-2:2004 (metoda filtracji membranowej) – A	

	<input type="checkbox"/> oznaczanie zapachu (metoda organoleptyczna, wg WKJ-4/IB/94 wyd.1 z dnia 15.01.2010 r.) – <b>NA</b>		<input type="checkbox"/> WKJ-4/IB/190 wyd.1 z dnia 22.06.2011 r. (metoda NPL*, Enterolert.) – <b>A, RW</b>
<b>analiza fizykochemiczna</b>		<b>analiza mikrobiologiczna</b>	
A III*	<input type="checkbox"/> oznaczanie azotynów (metoda absorpcyjnej spektrometrii cząsteczkowej, wg PN-EN 26777:1999) – <b>A</b> lub (met. chromatografii jonowej IC, wg PN-EN ISO 10304-1: 2009+AC:2012) – <b>A</b>		
	<input type="checkbox"/> oznaczanie jonu amonu (metoda spektrofotometryczna, wg PN-C-04576-4:1994) – <b>A</b>		
	<input type="checkbox"/> oznaczanie glinu (metoda spektrometryczna ICP-OES, wg PN-EN ISO 11885:2009) – <b>A</b>		
	<input type="checkbox"/> oznaczanie żelaza ogólnego (metoda spektrofotometryczna, wg PN-ISO 6332:2001, PN-ISO 6332:2001/Ap1:2016-06) – <b>A</b> lub (metoda spektrometryczna ICP-OES, wg PN-EN ISO 11885:2009) – <b>A</b>		
A I*	<b>pobieranie próbek przez CBJ</b> (metoda instrumentalna zgodnie z PN-ISO 5667-5:2017-10) – <b>A</b>  <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie  W trakcie pobierania próbki wody wykonywany jest pomiar temperatury pobranej próbki wg WBJ-2/IB/168 wydanie 2 z dnia 16.10.2018 r.	<b>pobieranie próbek przez CBJ</b> (zgodnie z PN-EN ISO 19458:2007) – <b>A</b>  <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
<p>data pobierania próbek/ data dostarczenia próbek przez Zleceniodawcę: .....</p> <p>Miejsce pobierania próbek: .....</p> <p>Ilość próbek: .....</p> <p>Miejsce dostarczenia próbek (w przypadku gdy Zleceniodawca pobiera próbki) – zgodnie z informacją podaną na stronie <a href="http://www.cbj.com.pl">www.cbj.com.pl</a></p> <p>W przypadku pobierania próbek przez Zleceniodawcę prosimy o wypełnienie formularza „<b>Informacje dotyczące próbki</b>” (dostępny na stronie <a href="http://www.cbj.com.pl">www.cbj.com.pl</a>) i przesłanie go łącznie ze zleceniem na adres Spółki.</p>			
<input type="checkbox"/> inne			
<p><b>Uwaga:</b> W przypadku przekroczenia w badanej próbce wody <u>wartości parametrów dopuszczalnych</u> określonych w aktualnym Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi <b>wyrażam / nie wyrażam*</b> zgodę na przekazanie sprawozdania z badań właściwemu państwowemu powiatowemu lub państwowemu granicznemu inspektorowi sanitarnemu</p> <p>..... (wskazać właściwy)</p> <p>*zaznaczyć właściwe</p> <p>..... Data, podpis ZLECENIODAWCY</p>			
koszty dojazdu - ilość .....km <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie (wg stawki CBJ – ...../ 1 km)			
<b>Cena usługi netto ogółem</b>			

**A** – metoda akredytowana, **NA** – metoda nieakredytowana, **RW** – metoda równoważna

**AI\***- parametry grupy A objęte monitoringiem zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi z godnie z załącznikiem nr 2

**AIII\***- parametry grupy A objęte monitoringiem zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi z godnie z załącznikiem nr 2

**B\***- parametry grupy B objęte monitoringiem zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi z godnie z załącznikiem nr 2

NPL \* - najbardziej prawdopodobna liczba

### Pozostałe warunki realizacji usługi – analiza wody przeznaczonej do spożycia

1. **Wyniki badań**  
Wyniki z wykonanej usługi zostaną przekazane w formie pisemnej na formularzu CBJ sp. z o.o.  
Dodatkowo proszę przesłać wyniki: fax..... e-mail.....
2. **Reklamacje**  
Zleceniodawca ma prawo złożenia reklamacji na wyniki z badań, w formie pisemnej, w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań. Reklamacje rozpatrywane będą zgodnie z procedurą obowiązującą u Zleceniobiorcy.
3. **Warunki płatności**  
Płatność przelewem w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury VAT przez Zleceniodawcę.  
W przypadku rozpoczęcia współpracy/ pierwszego zlecenia wymagana jest zaliczka w wysokości 100% wartości zlecenia. Płatność zaliczki należy dokonać na konto 35 1240 6814 1111 0000 4939 4731.
4. **Termin realizacji usługi:**
  - 10 dni roboczych (analiza mikrobiologiczna i fizykochemiczna),
  - 5 dni roboczych usługa ekspresowa,
  - 7 dni roboczych (analiza mikrobiologiczna)od dnia dostarczenia próbki do badania.
5. **Podzlecenie usług**  
Zleceniodawca wyraża zgodę na podzlecenie, w przypadkach szczególnych, części badań do laboratorium uznanego przez Zleceniobiorcę. W przypadku konieczności podzlecenia badań, szczegóły dotyczące konkretnego podwykonawcy zostaną ustalone odrębnym dokumentem.
6. **Warunki pobierania oraz transportu próbek przez Zleceniodawcę**  
W przypadku gdy zlecenie nie obejmuje pobierania próbek przez pracownika CBJ, Zleceniodawca odpowiada za reprezentatywność dostarczonych próbek, metodę pobrania, właściwy pobór, czystość pojemników i transport próbek. Odpowiednia adnotacja będzie zamieszczona na sprawozdaniu z badań w miejscu – „sposób i data pobierania próbek”.
7. **Dodatkowe informacje**
  - Usługi świadczone przez Zleceniobiorcę objęte są systemem zarządzania jakością zgodnym z normą PN-EN ISO 9001.
  - Zleceniobiorca posiada akredytację Polskiego Centrum Akredytacji potwierdzającą spełnienie wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025. Zakres Akredytacji Laboratorium Badawczego nr AB 412.
  - Laboratoria CBJ sp. z o.o. wykonują badania zgodnie z zatwierdzoną metodyką badawczą oraz aktualnym zakresem akredytacji AB 412. W przypadku, gdy po wykonanej analizie, wyniki badań nie będą zawierały się w akredytowanym zakresie oznaczeń, laboratorium CBJ sp. z o.o. będzie oznakowywało wyniki badań w sprawozdaniu z badań „**NA – badanie nieakredytowane**”. Klient, po przekazaniu sprawozdania z badań przez Spółkę, będzie decydował, w porozumieniu z pracownikami CBJ sp. z o.o., o dalszym postępowaniu w zależności od możliwości wykonania/ powtórzenia badań metodą akredytowaną przez CBJ sp. z o.o. lub ewentualnym podzleceniu badań za dodatkową opłatą.
  - Badania w CBJ sp. z o.o. wykonuje się z zastosowaniem wzorców i materiałów odniesienia ujętych w „Rejestrze wzorców/materiałów odniesienia”. Zleceniodawca ma możliwość wglądu do ww. rejestru.
  - Złożenie zlecenia jest równoznaczne z akceptacją warunków realizacji usługi.
  - Zleceniobiorca może naliczyć opłaty za dodatkowe czynności, nie wskazane wcześniej w zleceniu, wykonane na prośbę Zleceniodawcy w trakcie procesu realizacji usługi.
  - Data wykonania usługi w CBJ sp. z o.o. jest tożsama z datą opracowania sprawozdania z badań.
  - Zleceniobiorca posiada aktualne zatwierdzenie systemu jakości prowadzonych badań wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lubinie.
  - **Szczegółowe informacje w zakresie zgodności stosowanych metodyk badawczych z wymaganiami prawnymi są dostępne na stronie [www.cbj.com.pl](http://www.cbj.com.pl)**
  - Zleceniobiorca zapewnia całkowitą poufność w obszarze badań prowadzonych na rzecz Zleceniodawcy.
8. **Telefony do kontaktu ze strony Zleceniobiorcy:**
  - w sprawach merytorycznych:
    - dostarczenie próbki, terminy pobierania: **Laboratorium** tel. 76 72 99 154, 76 72 99 167, 76 72 99 197,
    - wyniki, sprawozdania z badań: **Laboratorium** tel. 76 72 99 196, 76 72 99 162, 76 72 99 163.
  - sprawach formalnych: **Dział Sprzedaży**, tel. 76 74 69 915, 76 74 69 913, 76 74 69 916.
9. **Inne ustalenia między Stronami:**  
.....  
.....

### 10. Załączniki / dostarczone próbki:

.....  
.....

11. Niniejszym oświadczam, iż otrzymałem i zapoznałem się z klauzulą informacyjną w zakresie ochrony danych osobowych zamieszczoną na stronie [http://www.cbj.com.pl/pl/storage/Dokumenty\\_do\\_pobrania/II-00.01.09\\_Klauzula%20informacyjna\\_13\\_K.pdf](http://www.cbj.com.pl/pl/storage/Dokumenty_do_pobrania/II-00.01.09_Klauzula%20informacyjna_13_K.pdf). Wszystkie informacje wskazane w art. 13 ust. 1-3 RODO są mi znane.

.....  
Data, podpis  
ZLECENIODAWCA

.....  
Data, podpis  
ZLECENIOBIORCA

**CBJ sp. z o.o.**  
ul. M. Skłodowskiej-Curie 62  
59-301 Lubin  
tel.: (+48) 76 74 69 900  
fax: (+48) 76 74 69 907