

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRÓBK

Dotyczy umowy/ zlecenia nr z dnia

Zleceniodawca:

Tel/fax e-mail

Osoba do kontaktu

Telefon:

Poniższe dane określić dla każdej grupy dostarczonych próbek, np. woda, ścieki, gleby, osady ściekowe, powietrze itp.:

Rodzaj próbki:.....

Cel wykonania badań:

- Wyniki badań będą przeznaczone i wykorzystywane w obszarze regulowanym prawnie
- Potrzeby własne (*obszar nieregulowany prawnie*)

Pobieranie próbek:

- Po stronie CBJ sp. z o.o.
- Po stronie zleceniodawcy

W przypadku pobierania próbek przez zleceniodawcę określić:

- Nazwa (numer, wydanie z dnia) procedury stosowanej przez pobierającego
- Harmonogram pobierania (*np. harmonogram na rok, zgodny z decyzją środowiskową nr, zgodnie z nakazem jednostki kontrolującej, inne*)
- Miejsca pobrania próbek
- Numer akredytacji obejmującej pobieranie próbek wg wskazanej powyżej procedury
- Numer i datę ważności certyfikatu oraz nazwę wdrożonego systemu jakości obejmującego pobieranie próbek
- Posiadanie wdrożonego systemu HACCP (*wpisać tak lub nie*)

W przypadku braku ww. dokumentów/danych wpisać BRAK

W przypadku pobierania przez zleceniodawcę próbek wody do spożycia przez ludzi dodatkowo:

- Imię i nazwisko próbobiórca
- Numer i datę decyzji PPIŚ obejmującej pobieranie próbek wody do spożycia

Informujemy, że w przypadku pobierania przez Zleceniodawcę próbek z obszaru regulowanego prawnie niezgodnie z wymaganiami prawa lub nie udzielenie wymaganych prawem informacji wyniki badań mogą być nieprzydatne do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie.

Data, podpis przedstawiciela
Zleceniodawcy

Data, podpis pracownika
CBJ sp. z o.o.

.....

.....