Eurofins OBiKŚ Polska Sp. z o.o.



40-158 KATOWICE; ul. Owocowa 8

e-mail: realizacja@obiks.pl

**FORMULARZ ZLECENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer oferty:** | **OFC/** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.**/2022**  | **Numer zlecenia: ZZ/**Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.**/2022** |
| **Zleceniodawca:** |
| Nazwa: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Ulica: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Miejscowość: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kod pocztowy: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| NIP: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Płatnik /dane do faktury VAT/ - *w przypadku gdy są inne niż Zleceniodawcy*** |
| Nazwa: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Ulica: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Miejscowość: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kod pocztowy: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| NIP: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

|  |
| --- |
| **Osoba kontaktowa ze strony Zleceniodawcy odpowiedzialna za realizację zlecenia:** |
| Imię i nazwisko: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Telefon: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Adres e-mail: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Forma przekazania dokumentów /raport z badań; faktura VAT/:** |
| Adres e-mail do wysyłki dokumentów:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |  Wyrażam zgodę na przesłanie faktury VAT w wersji elektronicznejAdres e-mail do wysyłki faktury VAT: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

|  |
| --- |
| **Dodatkowe informacje** *( w przypadku dostarczenia próbki do Laboratorium)* |
| Inne ustalenia – na miejscu podczas dostarczenia próbki: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Wyrażam zgodę na wykonanie badań nieakredytowanych zgodnie z ustaleniami: Wybierz element. |
| Wyrażam zgodę na wykonanie badań przez dostawcę usług zewnętrznych zgodnie z ustaleniami: Wybierz element. |

|  |
| --- |
| **Dodatkowe wymagania:**  |
| [ ] Stwierdzenie zgodności/ opinie/ interpretacje (dotyczy: wody pitnej, wody na pływalni i testów zgodności) |  [ ]  Dokumenty w wersji papierowej dodatkowo płatne 20,00 zł/szt. |
| [ ] Przygotowane przez **BOEŚ**:Opracowanie/ opinia/ PCHO/ inne | [ ] Raport z badań w języku angielskim w wersji papierowej dodatkowo płatne 20,00 zł/szt.  |
|  [ ]  Osobne sprawozdania dla każdej z próbek | [ ]  Inne: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sposób pobierania:**[ ] Próbki pobierane przez Zleceniodawcę[ ]  Pobieranie Laboratorium Eurofins OBIKŚ [ ] Próbki pobierane przez przedstawiciela Zleceniodawcy | **Sposób dostarczenia (zaznaczyć jedynie w przypadku pobierania własnego)**[ ] Przez Zleceniodawcę [ ]  Odbiór przez Laboratorium Eurofins OBIKŚ [ ] Poczta kurierska |

Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję Warunki Realizacji Usług (WRU) Eurofins OBiKŚ Polska Sp. z o.o. w Katowicach, które zostały wysłane wraz z ofertą, a także są dostępne na stronie internetowej [www.obiks.pl](http://www.obiks.pl)

 Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

  *Podpis osoby przyjmującej zlecenie*  /Miejscowość; data/ /Podpis Zleceniodawcy/

*Pola pomarańczowe wypełnia przedstawiciel Eurofins OBIKŚ Polska*

|  |
| --- |
| **Nr próbki w systemie Prolab:**  |
| **Obiekt badań:** | **Cel badań:** |
| [ ]  Woda do spożycia   | [ ]  Ścieki | [ ]  Wymagania prawne wynikające z prowadzonej działalności (sanepid/ rozporządzenia) |
| [ ]  Woda powierzchniowa  | [ ]  Osady ściekowe |
| [ ]  Woda podziemna  | [ ]  Gleba / grunt |
| [ ]  Woda na pływalni | [ ]  Odpady: Kod | [ ]  Potrzeby własne  |
| [ ]  Woda  | [ ]  Kruszywo  |
|  | [ ]  Inne |
| Data pobierania próbki:Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Opis próbki/ oznaczenie klienta:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Miejsce/ punkt pobrania próbki: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Zakres badań /w przypadku braku oferty/ zmiany zakresu: *Koszt badań zostanie przedstawiony w ofercie* |

|  |
| --- |
| **Nr próbki w systemie Prolab**  |
| **Obiekt badań:** | **Cel badań:** |
| [ ]  Woda do spożycia   | [ ]  Ścieki | [ ]  Wymagania prawne wynikające z prowadzonej działalności (sanepid/ rozporządzenia) |
| [ ]  Woda powierzchniowa  | [ ]  Osady ściekowe |
| [ ]  Woda podziemna  | [ ]  Gleba / grunt |
| [ ]  Woda na pływalni | [ ]  Odpady: Kod  | [ ]  Potrzeby własne  |
| [ ]  Woda  | [ ]  Kruszywo  |
|   | [ ]  Inne |
| Data pobierania próbki:Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Opis próbki/ oznaczenie klienta:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Miejsce/ punkt pobrania próbki: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Zakres badań /w przypadku braku oferty/ zmiany zakresu: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.*Koszt badań zostanie przedstawiony w ofercie* |