|  |
| --- |
| **UWAGA: Jeśli nr wystawionej przez Eurofins OBIKŚ oferty rozpoczyna się od liter: OFC/ - należy wypełnić strony 1 oraz 3, a zlecenie i próbki przekazać pod adres: 40-158 Katowice, ul. Owocowa 8; e-mail:** **realizacja@obiks.pl****W przeciwnym wypadku należy wypełnić strony 1 oraz 2, a zlecenie i próbki przekazać pod adres: Oddział: 40-186 Katowice, ul. Karoliny 4 e-mail: pl08\_rejestracja\_envi@eurofins.com, info\_envi@eurofins.pl** |
| **Numer oferty:** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wpro. | **Numer zlecenia(wypełnia laboratorium)[[1]](#endnote-1):** |  |
| **Zleceniodawca:** |
| Nazwa: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Ulica: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Miejscowość: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby  | Kod pocztowy: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wpro. |
| 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 wprowa. | Kod pocztowy: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wpr  |
| 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  | Adres e-mail: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowa. |
| **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 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 Eurofins SEPO: Opracowanie/opinia/PCHO/inne** | [ ] Raport z badań w języku angielskim dodatkowo płatny 20,00 zł/szt. |
| [ ] Osobne sprawozdania dla każdej z próbek | [ ] Inne:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby  |
| **Nazwa projektu/nazwa zlecenia klienta (opcjonalnie):** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Cel badań:** |
| ☐Wymagania prawne wynikające z prowadzonej działalności (PSSE/pozwolenia/przepisy prawne) | [ ] Potrzeby własne |
| **Sposób pobierania**: | **Sposób dostarczenia (zaznaczyć jedynie w przypadku pobierania własnego)** |
| [ ] Zleceniodawca [ ] Laboratorium Eurofins OBIKŚ[ ] Przedstawiciel Zleceniodawcy (np. akredytowane laboratorium dokonujące wyłącznie pobierania próbek) | [ ] Zleceniodawca [ ] 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 są dostępne na stronie internetowej [www.obiks.pl](http://www.obiks.pl)

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst./ data i Podpis Zleceniodawcy/ |

|  |
| --- |
| **Opis próbek i zakres badań:** |
|  |
| **Uwagi, dodatkowe ustalenia, przekazane dokumenty:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Rodzaj próbek (obiekty badań ) do pobrania) / Ilość próbek** |
| [ ]  Woda do spożycia  [ ]  Woda powierzchniowa [ ]  Woda podziemna [ ]  Woda na pływalni [ ]  Ścieki [ ]  Osady ściekowe [ ]  Gleba / grunt [ ]  Odpady: Kod odpadu:……….. [ ]  Materiały budowlane/Kruszywo [ ]  Inne: ………..  | ………. |
| [ ]  Woda do spożycia  [ ]  Woda powierzchniowa [ ]  Woda podziemna [ ]  Woda na pływalni [ ]  Ścieki [ ]  Osady ściekowe [ ]  Gleba / grunt [ ]  Odpady: Kod odpadu:……….. [ ]  Materiały budowlane/Kruszywo [ ]  Inne: ……….. | ………. |
| [ ]  Woda do spożycia  [ ]  Woda powierzchniowa [ ]  Woda podziemna [ ]  Woda na pływalni [ ]  Ścieki [ ]  Osady ściekowe [ ]  Gleba / grunt [ ]  Odpady: Kod odpadu:……….. [ ]  Materiały budowlane/Kruszywo [ ]  Inne: ……….. | ……… |

|  |
| --- |
| **Wykaz miejsc/punktów pobierania, uwagi, dodatkowe ustalenia, przekazane dokumenty:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr próbki w systemie Prolab/e-lims (wypełnia laboratorium):**  |  |
| **Obiekt badań:** |
| [ ]  Woda do spożycia  [ ]  Woda powierzchniowa [ ]  Woda podziemna [ ]  Woda na pływalni [ ]  Ścieki[ ]  Osady ściekowe [ ]  Gleba/grunt [ ]  Odpady: Kod odpadu:……….. [ ]  Materiały budowlane/Kruszywo [ ]  Inne: ………..  |
| Data pobierania próbki[[2]](#footnote-1):Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Opis próbki/oznaczenie klienta:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Miejsce/punkt pobrania próbki: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Zakres badań - TYLKO w przypadku braku[[3]](#footnote-2) lub niespójności z OFC lub kiedy badania mają objąć wybrane elementy (oznaczenia) z oferty:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr próbki w systemie Prolab/e-lims (wypełnia laboratorium):**  |  |
| **Obiekt badań:** |
| [ ]  Woda do spożycia  [ ]  Woda powierzchniowa [ ]  Woda podziemna [ ]  Woda na pływalni [ ]  Ścieki[ ]  Osady ściekowe [ ]  Gleba/grunt [ ]  Odpady: Kod odpadu: ……….. [ ]  Materiały budowlane/Kruszywo [ ]  Inne: ………..  |
| Data pobierania próbki:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | 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. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr próbki w systemie Prolab/ e-lims (wypełnia laboratorium):**  |  |
| **Obiekt badań:** |
| [ ]  Woda do spożycia  [ ]  Woda powierzchniowa [ ]  Woda podziemna [ ]  Woda na pływalni [ ]  Ścieki[ ]  Osady ściekowe [ ]  Gleba/grunt [ ]  Odpady: Kod odpadu: ……….. [ ]  Materiały budowlane/Kruszywo [ ]  Inne: ………..  |
| Data pobierania próbki:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | 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. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr próbki w systemie Prolab/e-lims (wypełnia laboratorium):**  |  |
| **Obiekt badań:** |
| [ ]  Woda do spożycia  [ ]  Woda powierzchniowa [ ]  Woda podziemna [ ]  Woda na pływalni [ ]  Ścieki[ ]  Osady ściekowe [ ]  Gleba/grunt [ ]  Odpady: Kod odpadu: ……….. [ ]  Materiały budowlane/Kruszywo [ ]  Inne: ………..  |
| Data pobierania próbki:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | 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. |

|  |
| --- |
| **Warunki realizacji zlecenia:** |
| Podstawą realizacji niniejszego zamówienia są warunki wskazanej oferty i dane wskazane w niniejszym zleceniu. Niniejsze zlecenie oznacza akceptację usług i badań wykonywanych przez dostawców usług zewnętrznych. W przypadku odstępstwa od niniejszego zlecenia, Zleceniodawca zostanie poinformowany o odstępstwie przed rozpoczęciem badań. Zleceniodawcy przysługuje prawo do złożenia skargi w terminie 14 dni od daty wystawienia sprawozdania z badań. Zleceniobiorca może odstąpić od realizacji całości lub części zlecenia w sytuacji, gdy stwierdzi, że dostarczona próbka nie jest reprezentatywna, źle oznakowana lub nie odpowiada wymogom norm, przepisów prawnych, procedur lub instrukcji, wg których mają zostać przeprowadzone badania. Dostarczone próbki nie podlegają zwrotowi. Zleceniodawca ma zagwarantowaną poufność badań i ochronę praw własności.W przypadku zlecenia pobrania próbek przez Laboratorium, próbki zostaną pobrane przez Laboratorium Eurofins OBIKS (AB 213). W przypadku, gdy próbkę samodzielnie pobiera i dostarcza Zleceniodawca, Zleceniobiorca odpowiada za próbkę od momentu przyjęcia jej do Laboratorium. Zleceniodawca ma świadomość, że sposób pobrania próbki oraz warunki jej dostarczenia mają wpływ na miarodajność wyników badań i bierze za te czynności odpowiedzialność. W przypadku samodzielnego pobierania próbek Zleceniodawca został poinformowany o ewentualnym braku możliwości wykorzystania wyników badań tych próbek w obszarze regulowanym prawnie. |

|  |
| --- |
| **Przegląd zlecenia (wypełnia laboratorium):** |
| Zgodność z ofertą: | [ ]  TAK [ ]  NIE |
| Zlecenie przyjęto do realizacji:  | [ ]  TAK [ ]  NIE | Uwagi: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Podpis pracownika BOK/ASM potwierdzający dokonanie przeglądu Zlecenia: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Dane poniżej wypełniane WYŁĄCZNIE w przypadku dostarczenia do laboratorium zlecenia z próbkami****(wypełnia laboratorium)** |
| Data dostarczenia:  | …………… | Data przyjęcia: | …………. | Liczba próbek:  | …………. |
| Stan próbek\*:  | [ ] Bez zastrzeżeń[ ]  Zastrzeżenia |
| Sposób dostarczenia | [ ]  P-Paczka [ ]  K-Klient [ ]  T-Transport Wewnętrzny [ ]  O-Eurofins (OBIKS) |
| Warunki transportu\*:  |  [ ]  w war.chłodniczych [ ]  w temp.otoczenia | Uwagi: | …………………………… |
| Numery próbek nadane w Laboratorium (jeśli nie podano we wcześniejszej części):  | ………………………………………………………………………………… |
| Podpis pracownika LABORATORIUM: …………………………………………… |

1. *Komórki zaznaczone kolorem pomarańczowym wypełnia Laboratorium Eurofins OBIKŚ* [↑](#endnote-ref-1)
2. *Datę pobierania, w przypadku zlecenia pobierania przez Eurofins OBIKŚ, pozostawić pustą* [↑](#footnote-ref-1)
3. *Koszt realizacji zlecenia zostanie potwierdzony ofertą przygotowaną na podstawie poniższych informacji* [↑](#footnote-ref-2)