

e-mail, na który należy wysłać zlecenie: Zlecenia.EnviPL@etcee.eurofins.com

W przypadku próbek dostarczonych do laboratorium prosimy o wysłanie wydruku zlecenia w wersji papierowej wraz z próbkami.

FORMULARZ ZLECENIA

Numer oferty:		Numer zlecenia <small>(wypełnia laboratorium)ⁱ:</small>	
Zleceniodawca:			
Nazwa:			
Ulica:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
NIP:			
Płatnik / dane do faktury VAT/ - w przypadku gdy są inne niż Zleceniodawcy			
Nazwa:			
Ulica:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
NIP:			
Osoba kontaktowa ze strony Zleceniodawcy odpowiedzialna za realizację zlecenia:			
Imię i nazwisko:			
Telefon:		Adres e-mail:	
Forma przekazania dokumentów /raport z badań; faktura VAT/:			
Adres e-mail do wysyłki dokumentów:		Wyrażam zgodę na przesłanie faktury VAT w wersji elektronicznej <small>Adres e-mail do wysyłki faktury VAT:</small>	
Dodatkowe wymagania:			
<input type="checkbox"/> Stwierdzenie zgodności/ opinie/ interpretacje (dotyczy: wody pitnej, wody na pływalni i testów zgodności)		<input type="checkbox"/> Dokumenty w wersji papierowej dodatkowo płatne 20,00 zł/szt.	
<input checked="" type="checkbox"/> Opracowanie/ Opinia/ PCHO/ inne		<input type="checkbox"/> Raport z badań w języku angielskim dodatkowo płatny 20,00 zł/szt.	
<input type="checkbox"/> Osobne sprawozdania dla każdej z próbek		<input type="checkbox"/> Inne:	
Nazwa projektu / nazwa zlecenia klienta (opcjonalnie):			
Cel badań:			
<input type="checkbox"/> Wymagania prawne wynikające z prowadzonej działalności (PSSE/ pozwolenia/ przepisy prawne)		<input type="checkbox"/> Potrzeby własne	
Sposób pobierania:		Sposób dostarczenia (zaznaczyć jedynie w przypadku pobierania własnego)	
<input type="checkbox"/> Zleceniodawca <input type="checkbox"/> Laboratorium Eurofins OBiKŚ <input type="checkbox"/> Przedstawiciel Zleceniodawcy (np. akredytowane laboratorium dokonujące wyłącznie pobierania próbek)		<input type="checkbox"/> Zleceniodawca <input type="checkbox"/> Odbiór przez Laboratorium Eurofins OBiKŚ <input type="checkbox"/> 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

Data i podpis Zleceniodawcy

Nr próbki w systemie Prolab/ e-lims (wypełnia laboratorium):	
Obiekt badań:	
<input type="checkbox"/> Woda do spożycia <input type="checkbox"/> Woda powierzchniowa <input type="checkbox"/> Woda podziemna <input type="checkbox"/> Woda na pływalni <input type="checkbox"/> Ścieki <input type="checkbox"/> Osady ściekowe <input type="checkbox"/> Gleba / grunt <input type="checkbox"/> Odpady: Kod odpadu:..... <input type="checkbox"/> Materiały budowlane/Kruszywo <input type="checkbox"/> Inne:	
Data pobierania próbki ¹ :	Opis próbki/ oznaczenie klienta:
Miejsce/ punkt pobrania próbki:	
Zakres badań - TYLKO w przypadku braku ² lub niespójności z OFC lub kiedy badania mają objąć wybrane elementy (oznaczenia) z oferty:	

Nr próbki w systemie Prolab/ e-lims (wypełnia laboratorium):	
Obiekt badań:	
<input type="checkbox"/> Woda do spożycia <input type="checkbox"/> Woda powierzchniowa <input type="checkbox"/> Woda podziemna <input type="checkbox"/> Woda na pływalni <input type="checkbox"/> Ścieki <input type="checkbox"/> Osady ściekowe <input type="checkbox"/> Gleba / grunt <input type="checkbox"/> Odpady: Kod odpadu: <input type="checkbox"/> Materiały budowlane/Kruszywo <input type="checkbox"/> Inne:	
Data pobierania próbki:	Opis próbki/ oznaczenie klienta:
Miejsce/ punkt pobrania próbki:	
Zakres badań /w przypadku braku oferty/ zmiany zakresu:	

Nr próbki w systemie Prolab/ e-lims (wypełnia laboratorium):	
Obiekt badań:	
<input type="checkbox"/> Woda do spożycia <input type="checkbox"/> Woda powierzchniowa <input type="checkbox"/> Woda podziemna <input type="checkbox"/> Woda na pływalni <input type="checkbox"/> Ścieki <input type="checkbox"/> Osady ściekowe <input type="checkbox"/> Gleba / grunt <input type="checkbox"/> Odpady: Kod odpadu: <input type="checkbox"/> Materiały budowlane/Kruszywo <input type="checkbox"/> Inne:	
Data pobierania próbki:	Opis próbki/ oznaczenie klienta:
Miejsce/ punkt pobrania próbki:	
Zakres badań /w przypadku braku oferty/ zmiany zakresu:	

Nr próbki w systemie Prolab/ e-lims (wypełnia laboratorium):	
Obiekt badań:	
<input type="checkbox"/> Woda do spożycia <input type="checkbox"/> Woda powierzchniowa <input type="checkbox"/> Woda podziemna <input type="checkbox"/> Woda na pływalni <input type="checkbox"/> Ścieki <input type="checkbox"/> Osady ściekowe <input type="checkbox"/> Gleba / grunt <input type="checkbox"/> Odpady: Kod odpadu: <input type="checkbox"/> Materiały budowlane/Kruszywo <input type="checkbox"/> Inne:	
Data pobierania próbki:	Opis próbki/ oznaczenie klienta:
Miejsce/ punkt pobrania próbki:	
Zakres badań /w przypadku braku oferty/ zmiany zakresu:	

¹ Datę pobierania w przypadku zlecenia pobierania przez Eurofins OBIKŚ pozostawić pustą

² Koszt realizacji zlecenia zostanie potwierdzony ofertą przygotowaną na podstawie poniższych informacji

Uwagi, dodatkowe ustalenia:**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 odstąpienia od niniejszego zlecenia Zleceniodawca zostanie poinformowany o odstąpieniu 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, w 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 OBiKŚ (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 NIEZlecenie przyjęto do realizacji: TAK NIE

Uwagi:

Podpis pracownika BOK/ASM potwierdzający dokonanie przeglądu Zlecenia:

Dane poniżej wypełniane WYŁĄCZNIE w przypadku dostarczenia do laboratorium zlecenia z próbkami

(wypełnia laboratorium)

Data dostarczenia: Data przyjęcia: Liczba próbek:

Stan próbek*:
 Bez zastrzeżeń
 ZastrzeżeniaSposób dostarczenia P-Paczka K-Klient T-Transport Wewnętrzny O-Eurofins (OBiKŚ)Warunki transportu*: w war.chłodniczych w temp.otoczenia Uwagi:Numery próbek nadane w Laboratorium (jeśli nie podano we wcześniejszej części):
.....
.....
.....

Podpis pracownika LABORATORIUM:

ⁱ Komórki zaznaczone kolorem pomarańczowym wypełnia Laboratorium Eurofins OBiKŚ