

**Numer zlecenia**  
(wypełnia laboratorium)

Eurofins OBiKŚ Polska Sp. z o.o.  
40-158 KATOWICE, ul. Owocowa 8

**Oddział:**  
**40-186 Katowice, ul. Karoliny 4**

e-mail, na który należy wysłać zlecenie:  
[rejestracjaKarolina.enviPL@etcee.eurofins.com](mailto:rejestracjaKarolina.enviPL@etcee.eurofins.com)

## FORMULARZ ZLECENIA

**Numer oferty Eurofins**  
(wypełnia klient)

<b>Zleceniodawca:</b>			
Nazwa:			
Ulica:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
NIP:			
<b>Platnik /dane do faktury VAT/ - w przypadku gdy są inne niż zleceniodawcy</b>			
Nazwa:			
Ulica:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
NIP:			
<b>Osoba kontaktowa ze strony Zleceniodawcy odpowiedzialna za realizację zlecenia:</b>			
Imię i nazwisko:			
Telefon:		Adres e-mail:	
<b>Forma przekazania dokumentów /raport z badań; faktura VAT/:</b>			
Adres e-mail do wysyłki dokumentów:		Wyrażam zgodę na przesłanie faktury VAT w wersji elektronicznej Adres e-mail do wysyłki faktury VAT:	
<b>Dane zlecenia:</b>			
<b>Numer zlecenia Klienta:</b>		<b>Nazwa projektu:</b>	
<b>Dodatkowe wymagania:</b>		<input type="checkbox"/> Raport z badań w języku angielskim dodatkowo płatny 20 zł / szt. <input type="checkbox"/> Inne ..... <input type="checkbox"/> Osobne sprawozdania dla każdej z próbek	
<b>Sposób pobierania:</b>		<b>Sposób dostarczenia</b> (zaznaczyć jedynie w przypadku pobierania własnego)	
ZLECENIODAWCA <input type="checkbox"/>		ZLECENIODAWCA <input type="checkbox"/>	
Laboratorium Eurofins OBiKŚ (AB 213) <input type="checkbox"/>		Odbiór przez Laboratorium Eurofins OBiKŚ <input type="checkbox"/>	
Przedstawiciel Zleceniodawcy (np. akredytowane laboratorium dokonujące wyłącznie pobierania próbek) <input type="checkbox"/>		Poczta kurierska <input type="checkbox"/>	
<b>Data i miejsce poboru:</b>			
<b>Rodzaj i ilość próbek:</b>			
<input type="checkbox"/> Gleba / grunt ..... <input type="checkbox"/> Woda podziemna ..... <input type="checkbox"/> Woda powierzchniowa ..... <input type="checkbox"/> Woda do spożycia ..... <input type="checkbox"/> Ścieki ..... <input type="checkbox"/> Odpady: ..... Kod odpadu: ..... <input type="checkbox"/> Inne			
<b>Cel badania:</b>			
Poza obszarem regulowanym prawnie/ Na potrzeby własne			<input type="checkbox"/>
Obszar regulowany prawnie: <b>Dz. U. 2016 poz. 1395</b> w sprawie sposobu prowadzenia oceny zanieczyszczenia powierzchni ziemi			<input type="checkbox"/>
Obszar regulowany prawnie: <b>Dz. U. 2019 poz. 2148</b> w sprawie kryteriów i sposobu oceny stanu jednolitych części wód podziemnych			<input type="checkbox"/>
Inne:			

Metoda poboru:	
PN-ISO 10381-5:2009 Jakość gleby - Pobieranie próbek - Część 5: Zasady postępowania podczas badań terenów miejskich oraz przemysłowych pod kątem zanieczyszczenia gleby	<input type="checkbox"/>
PN-ISO 10381-4:2007 Jakość gleby - Pobieranie próbek - Część 4: Zasady dotyczące postępowania podczas badań terenów naturalnych, zbliżonych do naturalnych oraz uprawnych	<input type="checkbox"/>
PN-ISO 5667-11:2017-10 Jakość wody - Pobieranie próbek - Część 11: Wytyczne dotyczące pobierania próbek wód podziemnych	<input type="checkbox"/>
PN-ISO 5667-5:2017-10 Jakość wody - Pobieranie próbek -- Część 5: Wytyczne dotyczące pobierania próbek wody do picia ze stacji uzdatniania i z systemów dystrybucji	<input type="checkbox"/>
PN-ISO 5667-10:2021-11 Jakość wody - Pobieranie próbek -- Część 10: Wytyczne dotyczące pobierania próbek ścieków	<input type="checkbox"/>
EFO/PB/09/A:10.04.2022 Odpady - Pobieranie próbek do badań chemicznych i fizycznych	<input type="checkbox"/>
Inne:	

Opis próbek, głębokość i zakres badań (w przypadku pobierania próbek w różnych terminach proszę o wskazanie, które próbki pobrano w danym dniu)
Uwagi, dodatkowe ustalenia, przekazane dokumenty:

Warunki realizacji zlecenia:
<p>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, 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 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.</p>
<b>Data i podpis Zleceniodawcy</b>

Dane poniżej wypełniane WYŁĄCZNIE w przypadku dostarczenia do laboratorium zlecenia z próbkami (wypełnia laboratorium)				
Data dostarczenia:	.....	Data przyjęcia:	.....	Liczba próbek: .....
Stan próbek*:	<input type="checkbox"/> Bez zastrzeżeń <input type="checkbox"/> Zastrzeżenia			
Sposób dostarczenia	<input type="checkbox"/> P-Paczka <input type="checkbox"/> K-Klient <input type="checkbox"/> T-Transport Wewnętrzny <input type="checkbox"/> O-Eurofins (OBIKŚ)			
Warunki transportu*:	<input type="checkbox"/> w war. chłodniczych <input type="checkbox"/> w temp. otoczenia		Uwagi:	.....
Numery próbek nadane w Laboratorium:	..... ..... .....			
Podpis pracownika LABORATORIUM:	.....			

\*- wybierz/ zaznacz właściwe

\*\*- Komórki pomarańczowe wypełnia Laboratorium Eurofins OBIKŚ