

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

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

## FORMULARZ ZLECENIA

<b>Numer oferty:</b>		<b>Numer zlecenia</b> (wypełnia laboratorium) <sup>i</sup> :	
<b>Zleceniodawca:</b>			
Nazwa:			
Ulica:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
NIP:			
<b>Płatnik / 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>Dodatkowe wymagania:</b>			
<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"/> <b>Opracowanie/ Opinia/ PCHO/ inne</b>		<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:	
<b>Nazwa projektu / nazwa zlecenia klienta (opcjonalnie):</b>			
<b>Cel badań:</b>			
<input type="checkbox"/> Wymagania prawne wynikające z prowadzonej działalności (PSSE/ pozwolenia/ przepisy prawne)		<input type="checkbox"/> Potrzeby własne	
<b>Sposób pobierania:</b>		<b>Sposób dostarczenia (zaznaczyć jedynie w przypadku pobierania własnego)</b>	
<input type="checkbox"/> Zleceniodawca		<input type="checkbox"/> Zleceniodawca	
<input type="checkbox"/> Przedstawiciel Zleceniodawcy (np. akredytowane laboratorium dokonujące wyłącznie pobierania próbek)		<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](http://www.obiks.pl)

--

**Data i podpis Zleceniodawcy**

<b>Nr próbki w systemie Prolab<sup>3</sup>:</b>	
<b>Obiekt badań:</b>	
<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 <sup>1</sup> :	Opis próbki/ oznaczenie klienta:
Miejsce (dokładna lokalizacja)/ punkt pobrania próbki (koniecznie uzupełnić w przypadku pobierania przez Laboratorium) :	
Zakres badań - TYLKO w przypadku braku <sup>2</sup> lub niespójności z OFC lub kiedy badania mają objąć wybrane elementy (oznaczenia) z oferty:	

<b>Nr próbki w systemie Prolab:</b>	
<b>Obiekt badań:</b>	
<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 (dokładna lokalizacja)/ punkt pobrania próbki (koniecznie uzupełnić w przypadku pobierania przez Laboratorium) :	
Zakres badań /w przypadku braku oferty/ zmiany zakresu:	

<b>Nr próbki w systemie Prolab:</b>	
<b>Obiekt badań:</b>	
<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 (dokładna lokalizacja)/ punkt pobrania próbki (koniecznie uzupełnić w przypadku pobierania przez Laboratorium) :	
Zakres badań /w przypadku braku oferty/ zmiany zakresu:	

<b>Nr próbki w systemie Prolab:</b>	
<b>Obiekt badań:</b>	
<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 (dokładna lokalizacja)/ punkt pobrania próbki (koniecznie uzupełnić w przypadku pobierania przez Laboratorium) :	
Zakres badań /w przypadku braku oferty/ zmiany zakresu:	

<sup>1</sup> Datę pobierania w przypadku zlecenia pobierania przez Eurofins OBiKŚ pozostawić pustą

<sup>2</sup> Koszt realizacji zlecenia zostanie potwierdzony ofertą przygotowaną na podstawie poniższych informacji

<sup>3</sup> Komórki zaznaczone kolorem pomarańczowym wypełnia Laboratorium Eurofins OBiKŚ

**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 przyjęte 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: .....

<sup>i</sup> Komórki zaznaczone kolorem pomarańczowym wypełnia Laboratorium Eurofins OBiKŚ