

UMOWA / ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ I POMIARÓW

Nr zlecenia: Nr sprawozdania:

1. Zleceniodawca		2. Miejsce pobierania próbek/wykonania pomiarów (jeśli inne niż w pkt 1)	
3. Adres do wysłania faktury (jeśli inny niż w pkt 1)		4. Przedstawiciel Zleceniodawcy - do kontaktu: - udzielający informacji**:	
5. Termin pobierania próbek/wykonania pomiarów		6. Przedstawiciel Laboratorium	
7. Zakres badań: - wstępny: - zgodnie z wykazem badań na str. nr 2		8. Ceny wg.:	
9. Cel badań/pomiarów ☐ Zgodność w obszarze regulowanym prawnie ☐ Potrzeby własne lub obszar nieregulowany prawnie		Informacje do stwierdzenia zgodności z wymaganiami Oświadczenie zleceniodawcy dotyczące wyboru metody stwierdzenia zgodności z wymaganiami ☐ TAK – decyzja oparta na prostej akceptacji wg ILAC-G8 ☐ TAK – decyzja oparta na uwzględnieniu pasma ochronnego wg ILAC-G8 ☐ NIE	
10. Forma i sposób przekazania sprawozdania z badań:			
11. Inne ustalenia ze Zleceniodawcą		12. Warunki transportu	
13. Przydatność próbek do badań ☐ tak ☐ nie dotyczy ☐ nie		14. Data i godzina oraz podpis osoby przyjmującej próbkę do Pracowni:	

Szare pola wypełniane w Laboratorium.

Warunki realizacji zlecenia:

1. Termin wykonania analiz wynika ze stosowanej metodyki.
2. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody¹⁾ na wykorzystanie wyników do opracowań statystycznych.
3. Wyniki badań ilościowych mieszczące się w zakresie akredytacji podać wraz z ich niepewnością ☐ TAK ☐ NIE
4. Zleceniodawca ma prawo uczestnictwa w badaniach jako obserwator.
5. Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi.
6. Wyrażam zgodę na podzlecenie badań u podwykonawcy ☐ TAK Nr akredytacji ☐ NIE DOTYCZY
7. Zleceniodawca został poinformowany, że otrzymane w sprawozdaniu z badań wyniki odnoszą się tylko i wyłącznie do badanych obiektów, danego dnia pomiarowego lub sytuacji pomiarowej.
8. Pomiary wykonano na stanowiskach wskazanych przez Zleceniodawcę.
9. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za przeprowadzone badania, w przypadku błędnie udzielonych informacji przez Klienta.
10. Szczegółowe warunki świadczeniu usług laboratoryjnych zawarte są w „Regulaminie Świadczenia Usług” Laboratorium Usługowo-Badawczego „BIOCHEMIK” Sp. z o.o.
11. Rozstrzygnięcie ewentualnych sporów związanych z zawarciem, wykonaniem i rozwiązaniem umowy, strony poddają polskiemu sądowi powszechnemu miejscowo właściwemu dla siedziby Zleceniobiorcy.

WYKAZ BADAŃ

1)	Badana cecha	Dokument odniesienia	Status metody	Ilość stanowisk/ pomiarów	Numer nadany przez Laboratorium
Środowisko pracy					
n					

¹⁾ zaznaczyć właściwe

* norma wycofana przez Polski Komitet Normalizacyjny bez zastąpienia. Badania wykonane tymi normami spełniają wymagania przepisów prawnych i pozwalają na dokonanie oceny zgodności

A – metoda akredytowana, NA – metoda nieakredytowana, Z – badanie wykonane przez dostawcę usługi (oznaczenie podzleczone).

** szczegółowe informacje uzyskane od Zleceniodawcy/Przedstawiciela firmy zawarte w kartach pomiarowych.

Zapis w nawiasie w kolumnie badana cecha dotyczy akredytowanego zakresu pomiarowego.

Numer w nawiasie podany w kolumnie dokument odniesienia odnosi się do numeru akredytacji dostawcy usługi (podwykonawcy).

Oświadczam, że akceptuję w/w warunki realizacji zlecenia:

.....
data i podpis Pracownika Laboratorium

.....
data i podpis Zleceniodawcy lub Jego przedstawiciela