

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:		8. Ceny wg.:	
- zgodnie z wykazem badań na str. nr 2 i 3			
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 ☐ nadzorowane: termometr. A/ /W/S/ŚP/P, temp.°C: min.: max.: ☐ nienadzorowane ☐ nie dotyczy			
13. Przydatność próbek do badań ☐ tak ☐ nie dotyczy ☐ nie		14. Data i godzina oraz podpis osoby przyjmującej próbki do Pracowni:	

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 oznaczenie substancji chemicznych u dostawcy usługi ☐ 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					

WYKAZ BADAŃ OZNACZONYCH PRZEZ DOSTAWCĘ USŁUGI

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

1) zaznaczyć właściwe

Oświadczam, że akceptuję w/w warunki realizacji zlecenia

.....
data i podpis Pracownika Laboratorium

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