

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 ^(K) :	
5. Termin pobierania próbek/wykonania pomiarów		6. Przedstawiciel Laboratorium	
7. Zakres badań: - wstępny:		8. Ceny wg.: <input type="checkbox"/> cennika <input type="checkbox"/> oferty nr <input type="checkbox"/> uzgodnień	
- zgodnie z wykazem badań na str. nr 2 i 3			
9. Cel badań/pomiarów <input type="checkbox"/> Zgodność w obszarze regulowanym prawnie <input type="checkbox"/> Dz. U. 2018 r., poz. 1286 z późn. zm. (NDN) <input type="checkbox"/> Dz.U. 2026 poz. 447 (NDS) <input type="checkbox"/> Dz. U. 2025 poz. 949 <input type="checkbox"/> Dz.U. 2023 r., poz.1706 z wyłączeniem pkt. F <input type="checkbox"/> PN-EN 12464-1:2022-01 (natężenie i równomierności oświetlenia) <input type="checkbox"/> PN-EN 1838:2013-11*** (oświetlenie awaryjne) <input type="checkbox"/> Potrzeby własne lub obszar nieregulowany prawnie		Informacje do stwierdzenia zgodności z wymaganiami Oświadczenie zleceniodawcy dotyczące wyboru metody stwierdzenia zgodności z wymaganiami <input type="checkbox"/> TAK – decyzja oparta na prostej akceptacji wg ILAC-G8 <input type="checkbox"/> TAK – decyzja oparta na uwzględnieniu pasma ochronnego wg ILAC-G8 <input type="checkbox"/> NIE	
10. Forma i sposób przekazania sprawozdania z badań: <input type="checkbox"/> papierowa <input type="checkbox"/> elektroniczna, e-mail:.....			
11. Inne ustalenia ze Zleceniodawcą <input type="checkbox"/> klient został poinformowany o wymaganiach dotyczących liczby pracowników, którzy powinni zostać objęci pomiarami wg PN-Z-04008-7:2002 <input type="checkbox"/> klient został poinformowany o wymaganiach dotyczących stwierdzenia zgodności warunków pracy z NDSC wg PN-Z-04008-7:2002 W przypadku nie wykonania pomiarów do stwierdzenia zgodności z NDSC klient może nie mieć pełnego obrazu szkodliwości danej substancji na stanowisku pracy <input type="checkbox"/> klient mając wiedzę o wymaganiach i znając skutki nie wykonania pomiarów do oceny z NDSC wyraża zgodę na pobranie i oznaczenie próbek jedynie do oceny z NDS <input type="checkbox"/> z uwagi na zmiany wprowadzone w Rozporządzeniu (Dz.U. 2026 poz. 447) dotyczące krystalicznej krzemionki – frakcja respirabilna, oraz mając na względzie zapisy normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02, laboratorium ustala z klientem na etapie przeglądu zlecenia następujące informacje: - aktualny NDS (krzemionka krystaliczna – frakcja respirabilna, NDS: 0,1 mg/m ³) odnosi się do wszystkich odmian krzemionki, nie tylko kwarcu i krystobalitu - w obecnym stanie prawnym, laboratoria mogą oznaczyć tylko dwie odmiany polimorficznej krystalicznej krzemionki: kwarcu i krystobalitu co może być niewystarczające w obszarze regulowanym prawnie (w odniesieniu do tak sformułowanej nazwy czynnika szkodliwego), obecna metodyka może być dla klienta nieprzydatna w obszarze regulowanym prawnie. Laboratorium nie stwierdzi zgodności wyniku/rezultatu badania z wymaganiami <input type="checkbox"/> zgodnie z Komunikatem PCA nr 353 z 24.08.2021 jeżeli dla obszaru regulowanego wynik badania ilościowego nie będzie zawierał się w zakresie pomiarowym akredytowanej metody, wtedy laboratorium w sprawozdaniu z badań przedstawi informację o uzyskanym rezultacie badania w postaci: < dolnej wartości granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody wraz z wartością niepewności rozszerzonej > górnej wartości granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody wraz z wartością niepewności rozszerzonej Jeżeli konieczne będzie zamieszczenie w sprawozdaniu z badań stwierdzenia zgodności z wymaganiami lub specyfikacją dla prezentowanych informacji o uzyskanym rezultacie badania, to zostanie ono przedstawione w ramach opinii i interpretacji.			
..... podpis Zleceniodawcy lub Jego przedstawiciela			
12. Warunki transportu <input type="checkbox"/> nadzorowane: termometr. A/ /W/S/ŚP/P, temp. °C: min.: max.: <input type="checkbox"/> nienadzorowane <input type="checkbox"/> nie dotyczy			
13. Przydatność próbek do badań <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> 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. Rozstrzyganie 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					-

