

Data: _____

Dane Zamawiającego:

Imię i nazwisko lub nazwa firmy (pieczęć firmowa):

Adres zamieszkania lub siedziba firmy:

NIP (dotyczy firm):

tel./fax/e-mail:

Wykonawca:

„Wodociągi Słupsk” Spółka z o.o. z siedzibą w Słupsku, ul. Orzeszkowej 1 – Pracownia badania wody, adres: ul. Westerplatte 54B, 76-200 Słupsk, NIP: 839-000-55-92, reprezentowany przez Prezesa Zarządu Andrzeja Wójtowicza, w imieniu którego działa pani Małgorzata Mikulska na podstawie udzielonego pełnomocnictwa rodzajowego.

Dane dotyczące badania:

Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do realizacji wykonanie pomiarów i analiz próbek na warunkach określonych w niniejszym zamówieniu:

1. Cel badania:	<i>zaznaczyć</i>
zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia	
potrzeby własne	
2. Zakres badania:	<i>zaznaczyć</i>
badanie fizykochemiczne	
badanie mikrobiologiczne	

3. Szczegółowy zakres badań laboratoryjnych w próbkach określono w załączniku nr 1 do zamówienia.

Dane dotyczące próbki/-ek:

4. Rodzaj próbki/-ek:	<i>zaznaczyć</i>
woda do spożycia	
próbka	
5. Ilość próbek:	

6. Adres punktu pobrania próbki/-ek:

-
-

7. Termin wykonania analiz: 7 dni

8. Sposób wydania sprawozdania z badań:	<i>zaznaczyć</i>
odbiór osobisty	
poczta	

9. Wynagrodzenie Wykonawcy:

a) wynagrodzenie Wykonawcy za pobranie i analizy próbek wykonane zgodnie z zamówieniem ustalone zostanie na podstawie cennika usług z dnia 16.10.2015r. obowiązującego u Wykonawcy (w załączeniu)

b) wynagrodzenie wyliczone zgodnie z pkt 9 lit. a powiększone zostanie o podatek VAT

c) wynagrodzenie płatne jest w terminie 7 dni licząc od daty wystawienia i wysłania faktury do Zamawiającego na konto Wykonawcy w Pekao S.A. o/Słupsk, Nr 15 1240 5790 1111 0000 5385 4425

10. Uprawnienia Zamawiającego:

a) Zamawiający ma prawo do postępowania wyjaśniającego. Skargę należy składać w formie pisemnej w terminie 21 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.

b) Zamawiający ma prawo dostępu do właściwych obszarów laboratorium w celu obserwacji czynności działalności laboratoryjnej wykonywanej dla Zamawiającego na warunkach określonych w procedurze PO-02 „Przeгляд zapytań, ofert i umów”.

11. Osoby i telefony do kontaktu /adres do korespondencji:

a) ze strony Wykonawcy:

tel./fax: 59 842 35 96

e-mail: e.czyzewska@wodociagi.slupsk.pl

b) ze strony Zamawiającego:

12. Inne ustalenia:

Klient zapoznał się z aktualnym zakresem badań Laboratorium (rozdz. 3 Księgi Systemu Zarządzania)

Zamawiający /podpis/:	Wykonawca /podpis/:
-----------------------	---------------------

Załącznik nr 1 : ZAKRES BADAŃ LABORATORYJNYCH

Lp.	Usługa	Metoda	Cena netto	zaznaczyć
1	Pobranie próbki do analizy na obszarze miasta Słupska	PN-EN ISO 5667-5:2017-10 [A] PN-EN ISO 19458:2007 z wyłączeniem pkt. 4.4.3, 4.4.4, 4.4.5, 4.4.6 [A-dotyczy wody do spożycia przez ludzi]	30 zł	
2	Pobranie próbki do analizy na obszarze miasta Słupska (z transportem klienta)		20 zł	
3	Pobranie próbki do analizy poza obszarem wymienionym w poz.1 (z transportem klienta)		55 zł/godz.	
4 4.1	Pobranie próbki do analizy poza obszarem wymienionym w poz.1 Transport		20 zł 1,70 zł/km	

Wg Rozp. MZ z dnia 7.12.2017r. (Dz. U. z 2017r. poz 2294) w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi

Lp.	Parametr	Metoda	Zakres	Cena netto	zaznaczyć
1	Zapach	PB-PBW-01 wyd.1 z dnia 20.02.2008r. [NA]; [Z]	Intensywność 1÷5	5 zł	
2	Smak	PB-PBW-06 wyd.1 z dnia 25.02.2009r. [NA]; [Z]	Intensywność 1÷5	5 zł	
3	Barwa	Metoda spektrofotometryczna, PN-EN ISO 7887:2012+Ap1:2015-06; Metoda C [A]; [Z]	(2÷70) mg/l Pt	10 zł	
4	Mętność	Metoda nefelometryczna, PN-EN ISO 7027-1:2016-09 [A]; [Z]	(0,2÷40) NTU	10 zł	
5	pH	Metoda potencjometryczna, PN-EN ISO 10523:2012 [A]; [Z]	2,0÷10,0	10 zł	
6	Przewodność elektryczna właściwa	Metoda konduktometryczna, PN-EN 27888:1999 [A]; [Z]	(5÷2000) µS/cm	10 zł	
7	Amonowy jon	Metoda spektrofotometryczna, PN-C-04576-4:1994 [A]; [Z]	(0,1÷2,0) mg/l	20 zł	
8	Azotyny	Metoda spektrofotometryczna, PN-EN 26777:1999 [A]; [Z]	(0,005÷0,80) mg/l	20 zł	
9	Azotany	Metoda spektrofotometryczna, PN-82/C-04576.08 - norma wycofana z Katalogu Polskich Norm bez zastąpienia [A]; [Z]	(0,10÷80,0) mg/l	20 zł	
10	Żelazo	Metoda spektrofotometryczna PN-ISO 6332:2001 +Ap1:2016-06 [A]; [Z]	(30÷5000) µg/l	30 zł	
11	Mangan	Metoda spektrofotometryczna, PB-PBW-02 wyd. 3 z dnia 18.06.2012r. na podstawie metody Hach-Lange Nr 8149 [A]; [Z]	(10÷2000) µg/l	30 zł	
12	Chlorki	Metoda miareczkowa, PB-PBW-07 wyd. 1 z dnia 01.03.2011r. [A]; [Z]	(5,0÷400) mg/l	15 zł	
13	Fluorki	Metoda potencjometryczna, PB-PBW-08 wyd. 3 z dnia 20.02.2019r. [A]	(0,1÷2,0) mg/l	15 zł	
14	Siarczany	Metoda spektrofotometryczna, PB-PBW-03 wyd. 4 z dnia 14.02.2017r. na podstawie metody Hach-Lange Nr 8051 [A]; [Z]	(5,0÷300) mg/l	30 zł	
15	Twardość ogólna	Metoda miareczkowa, PN-ISO 6059:1999 [A]; [Z]	(5,0÷500) mg/l CaCO ₃	15 zł	
16	Indeks nadmanganianowy	Metoda miareczkowa, PN-EN ISO 8467:2001 [A]; [Z]	(0,5÷50) mg/l	20 zł	
17	Chlor wolny	Instrukcja producenta, testy [NA]	(0,1÷2,0) mg/l	15 zł	
18	Liczba bakterii grupy coli	Metoda filtracji membranowej PN-EN ISO 9308-1:2014-12+ A1:2017-04 [A]; [Z]	Od 1jtk/100ml	80 zł	
19	Liczba bakterii Escherichia coli		Od 1jtk/100ml		
20	Liczba enterokoków kałowych	Metoda filtracji membranowej PN-EN ISO 7899-2:2004 [A]; [Z]	Od 1jtk/100ml		
21	Liczba mikroorganizmów w temperaturze 22 °C po 72 h lub/i 36 °C po 48 h	Metoda płytkowa (posiew wgłębny) PN-EN ISO 6222:2004 [A]; [Z]	Od 1jtk/ml	22°C 20 zł 36°C	

[A] - metoda akredytowana [NA] - metoda nieakredytowana

[Z] - parametry i metody badawcze zatwierdzone przez właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego (decyzja z dnia 12 września 2018r.; nr 1.GS.2018)

Do ceny netto należy doliczyć kwotę podatku VAT.

Sposób podawania wyników:	zaznaczyć:
z niepewnością:	
bez niepewności:	

Wymagane stwierdzenie zgodności ze specyfikacją lub normatywem

Specyfikacja lub normatyw:.....

Zasada podejmowania decyzji:.....

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przekazanie wyników badań jakości wody do spożycia właściwemu Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w przypadku przekroczeń w badanej próbce wody wartości parametrycznych określonych w § 10 ust. 3 i 4 Rozprządzenia Ministra Zdrowia z 7 grudnia 2017 (Dz. U. z 2017r. poz. 2294).

zaznaczyć:	
wyrażam zgodę:	
nie wyrażam zgody:	

Zlecam usługę zgodnie z w/w ustaleniami:

data i podpis Zamawiającego

Przegląd zlecenia:

data:	podpis:	uwagi:
-------	---------	--------