

ZLECENIE

Rybnik, dnia.....

Imię i nazwisko (nazwa firmy)

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Rybniku
44-200 Rybnik
ul.Kpt.L.Janiego 1

Tel. 32 4223747, 32 4223312, 32 4224009, (fax) 324224547 e-mail: psse.rybnik@pis.gov.pl

Adres

Nr zlecenia: OL/ /17/z ; ONS/HKiŚ /17/z*

l.anal. :

Data i godzina przyjęcia próbki/próbek:

NIP

telefon

Zlecam: pobranie próbki/próbek wody, wykonanie badania wody w zakresie fizykochemicznym, mikrobiologicznym, ocenę próbki wody (zaznaczyć właściwe przez x)

Zakres badań oraz kalkulacja cenowa (koszty oznaczeń – cena netto) (zaznaczyć właściwe przez x):

Mętność	11,00	Ogólna liczba mikroorganizmów w 36±2°C po 48h w 1 ml	33,00
Barwa	17,00	Ogólna liczba mikroorganizmów w 36±2°C po 24h w 1 ml	33,00
Zapach	6,00	Ogólna liczba mikroorganizmów w 22±2°C po 72h w 1 ml	33,00
Smak	6,00	Liczba bakterii grupy coli, w tym <i>Escherichia coli</i> (łącznie) w 100ml	69,00
Odczyn	11,00	Liczba bakterii grupy coli, w tym <i>Escherichia coli</i> (łącznie) w 250 ml	69,00
Przewodność elektryczna właściwa	11,00	Liczba bakterii grupy coli (oddzielnie) w 100ml	41,00
Jon amonowy	17,00	Liczba bakterii grupy coli (oddzielnie) w 250ml	41,00
Azotyny	17,00	Liczba bakterii <i>Escherichia coli</i> (oddzielnie) w 100 ml	41,00
Azotany	28,00	Liczba bakterii <i>Escherichia coli</i> (oddzielnie) w 250 ml	41,00
Żelazo ogólne	22,00	Liczba bakterii <i>Clostridium perfringens</i> (łącznie ze sporami) w100ml	47,00
Mangan	25,00	Liczba paciorkowców kałowych (Enterokoków) w 100ml	41,00
Glin	41,00	Liczba paciorkowców kałowych (Enterokoków) w 250ml	41,00
Indeks nadmanganianowy (Utlenialność z KMnO ₄)	30,00	Oznaczanie gronkowców koagulazododatnich w 100ml	-
Chlorki	19,00	- bez potwierdzeń	36,00
Twardość ogólna (sumaryczna zawartość wapnia i magnezu)	19,00	- z potwierdzeniami	72,00
Magnez	19,00	Liczba bakterii <i>Pseudomonas aeruginosa</i> w 100ml	41,00
Wapń	17,00	Liczba bakterii <i>Pseudomonas aeruginosa</i> w 250ml	41,00
Fosforany	19,00	Liczba bakterii <i>Legionella sp.</i> w 100ml i 1000 ml wody	-
Siarczany	63,00	- bez potwierdzeń	217,00
Zawiesiny	55,00	- z potwierdzeniami	275,00
Substancje powierzchniowo czynne anionowe	11,00	Liczba bakterii przetrwalnikujących redukujących siarczyny w 50 ml	41,00
		Liczba bakterii <i>Escherichia coli</i> w kąpieliskach w 100 ml	58,00
		Liczba paciorkowców kałowych w kąpieliskach w 100 ml	80,00
		Pobieranie próbek wody	17,00
		Pobieranie próbek wody wraz z dojazdem do klienta na terenie miasta Rybnika	33,00
		Pobieranie próbek wody wraz z dojazdem do klienta poza terenem miasta Rybnika	50,00
		Ocena próbki wody	16,50
		RAZEM:	

Zakres badań zgodnie z załącznikiem nr 1 do zlecenia nr (zaznaczyć , jeżeli dotyczy)

Kalkulacja cenowa zgodnie z załącznikiem nr 2 do zlecenia nr (zaznaczyć , jeżeli dotyczy)

Próbkę / próbki pobrał i przekazał: pracownik OL PSSE w Rybniku

Rodzaj , miejsce oraz data i godzina pobrania próbki / próbek podane przez klienta , zgodnie z protokołem pobrania próbek nr : / OL /17

Należność ureguluję: gotówką w dniu dostarczenia próbki/próbek

przelewem przed dostarczeniem próbki / próbek

przelewem po otrzymaniu faktury: umowa jednorazowa nr.....z dnia.....

(zaznaczyć właściwe przez x)

umowa stała nr.....z dnia.....

aneks do umowynr.....z dnia.....

Koszt realizacji zlecenia (netto): +23% VAT

Do zapłaty: PLN

.....
podpis osoby przyjmującej zlecenie

OL , ONS/HKiŚ

.....
Czytelny podpis klienta lub jego przedstawiciela

Otrzymują : 1- OL, 2 –Klient-, 3- Sekcja Ekonomiczna, 4-ONS/HKiŚ (jeżeli dotyczy)