

# VET-LAB BRUDZEW

ul. Turkowska 58c  
62-720 Brudzew  
NIP: 668-101-70-15  
[www.vetlabbrudzew.pl](http://www.vetlabbrudzew.pl)

[zywnosc@labbrudzew.pl](mailto:zywnosc@labbrudzew.pl)  
[woda@labbrudzew.pl](mailto:woda@labbrudzew.pl)  
Punkt Przyjęcia Próbek – 726-803-002  
Pracownia Badań Wody – 782-023-030

## PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBEK WODY

NR ZLECENIA Z REJESTRU PRÓBEK (wypełnia laboratorium)
---

WŁAŚCICIEL (Imię, nazwisko, adres, NIP)	ZLECENIODAWCA	PŁATNIK
		<input type="checkbox"/> Właściciel <input type="checkbox"/> Zleceniodawca <input type="checkbox"/> Inny .....
Osoba kontaktowa (tel./e-mail):		<b>Forma płatności:</b> <input type="checkbox"/> Gotówka – paragon/ faktura (niepotrzebne skreślić) <input type="checkbox"/> Przelew – faktura

CEL BADANIA	<input type="checkbox"/> Badanie kontrolne	<input type="checkbox"/> Przedstawienie wyników w obszarze regulowanym prawnie	Inny cel badania (jaki) .....
ZAKRES BADAŃ (szczegółowy na ostatniej stronie)	<input type="checkbox"/> Fizykochemiczne	<input type="checkbox"/> Mikrobiologiczne	<input type="checkbox"/> Sensoryczne

PRÓBKA POBRANA	<input type="checkbox"/> Przez klienta /we własnym zakresie	Przez przedstawiciela Laboratorium w obecności: <input type="checkbox"/> Właściciela/zarządcy obiektu <input type="checkbox"/> Zleceniodawcy <input type="checkbox"/> Osoby upoważnionej	
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY POBIERAJĄCEJ			
PROCEDURA POBRANIA	<input type="checkbox"/> Zgodnie z normą PN-EN ISO 19458:2007	<input type="checkbox"/> Zgodnie z normą PN-ISO 5667-5:2017-10	<input type="checkbox"/> Inna (jaka) .....
RODZAJ I OBJĘTOŚĆ OPAKOWANIA	<input type="checkbox"/> Szkło..... ml	<input type="checkbox"/> PET .....ml	<input type="checkbox"/> PP ..... ml
POBRANO ZGODNIE Z HARMONOGRAMEM	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Klient nie określił

IDENTYFIKACJA PRÓBKI	RODZAJ POBIERANEJ PRÓBKI	<input type="checkbox"/> Woda przeznaczona do spożycia przez ludzi	<input type="checkbox"/> Ciepła woda użytkowa	<input type="checkbox"/> Inna (jaka?) .....	<input type="checkbox"/> Surowa <input type="checkbox"/> Uzdadtiona
	CHARAKTERYSTYKA ŹRÓDŁA WODY	<input type="checkbox"/> Wodociąg publiczny (miejski/gminny) .....	<input type="checkbox"/> Wodociąg zakładowy .....	<input type="checkbox"/> Wodociąg lokalny .....	
	MIEJSCE POBRANIA PRÓBKI (dokładny opis)				

Lp.	PUNKT POBRANIA PRÓBKI WODY	DATA I GODZINA POBRANIA	TEMPERATURA WODY PRZY POBRANIU [°C]	UWAGI
KOD IDENTYFIKACYJNY TERMOMETRU				

## PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBEK WODY

<b>UTRWALENIE PRÓBK</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Schłodzenie	<input type="checkbox"/> Zamrożenie	<input type="checkbox"/> Nie
<b>WARUNKI ATMOSFERYCZNE PODZAS POBIERANIA PRÓBK</b>	<input type="checkbox"/> Bez znaczenia	<input type="checkbox"/> Istotne: opady, brak opadów, słonecznie, pochmurnie, wietrznie *		
	Temperatura zewnętrzna ..... [°C]	Kod identyfikacyjny termometru.....		
<b>TEMP. WEWNĄTRZ TERMOTORBY PRZED WŁOŻENIEM PRÓBK [°C]</b>	..... [°C]	<b>KOD IDENTYFIKACYJNY TERMOTORBY</b>		
		<b>KOD IDENTYFIKACYJNY TERMOMETRU</b>		

<b>SPOSÓB DOSTARCZENIA / PRZYJĘCIA PRÓBK / PRÓBEK DO LABORATORIUM (WYPEŁNIA LABORATORIUM)</b>	<input type="checkbox"/> Bezpośrednio (imię i nazwisko osoby dostarczającej próbkę) .....		
	<input type="checkbox"/> W termotorbie / z wkładem chłodniczym	<input type="checkbox"/> Bez termotorby / wkładu chłodniczego	
<b>STAN PRÓBK W MOMENCIE DOSTARCZENIA DO LABORATORIUM (WYPEŁNIA LABORATORIUM)</b>	<input type="checkbox"/> Przydatna do badań <input type="checkbox"/> Nieprzydatna do badań	<b>TEMP. ŚRODOWISKA TRANSPORTU PRÓBEK W CHWILI PRZYJĘCIA [°C]</b>	..... [°C]
<b>AKCEPTACJA PRZYJĘCIA PRÓBEK DO BADAŃ (WYPEŁNIA LABORATORIUM)</b>	<input type="checkbox"/> Próbk spełnia kryteria	<input type="checkbox"/> Próbk przyjęta na życzenie klienta	<input type="checkbox"/> Próbk wycofana
<b>DATA I GODZINA PRZYJĘCIA PRÓBK DO BADAŃ (WYPEŁNIA LABORATORIUM)</b>		<b>PRÓBKĘ PRZYJĄŁ (IMIĘ I NAZWISKO)</b>	

<b>WYNIK PODAĆ Z OSZACOWANĄ NIEPEWNOŚCIĄ<sup>1)</sup></b>	<input type="checkbox"/> Tak <sup>2)</sup>	<input type="checkbox"/> Nie
<b>STWIERDZENIE ZGODNOŚCI ZE SPECYFIKACJĄ LUB WYMAGANIEM DOTYCZĄCYM BADANIA:</b>	<input type="checkbox"/> Tak <sup>2)</sup>	<input type="checkbox"/> Nie
Ustalenia dotyczące stwierdzenia zgodności wyników ze specyfikacją lub wymaganiem oraz zasady podejmowania decyzji i poziom ryzyka związany z przyjętą zasadą przedstawiony jest w załączniku PO-05-02.		

<sup>1)</sup>oszacowanie niepewności i stwierdzenie oceny zgodności jest możliwe tylko w przypadku, kiedy osobą pobierającą jest osoba do tego uprawniona, co należy poświadczyc przedstawieniem stosownego dokumentu

<sup>2)</sup>należy wypełnić i dołączyć do Protokołu Pobrania / Przyjęcia Próbek tj. załącznik PO-05-02

<b>SPOSÓB DOSTARCZENIA WYNIKÓW *</b>	<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> Poczta: zleceniodawca / właściciel (niepotrzebne skreślić)	<input type="checkbox"/> Odbiór osobisty
<b>SPRAWOZDANIE DODATKOWO W JĘZYKU</b>	<input type="checkbox"/> Angielski	<input type="checkbox"/> Inny.....	
Wyrażam zgodę na wystawianie i przysyłanie faktur oraz wyników laboratoryjnych drogą elektroniczną, działając na podstawie Rozporządzenia Ministra Finansów z dn. 17 grudnia 2010 na wskazany adres e-mail.		e-mail: .....	

ZAKRES WYKONYWANYCH BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH			
X	Badana cecha mikrobiologiczna	Nr normy/ procedury badawczej	UWAGI
	Ogólna liczba mikroorganizmów w 22 ± 2 °C (metoda płytkowa)	PN-ISO 6222:2004 [A][Z]	
	Ogólna liczba mikroorganizmów w 36 ± 2 °C (metoda płytkowa)	PN-ISO 6222:2004 [A] [Z]	
	Liczba enterokoków kałowych (metoda filtracji membranowej)	PN-EN ISO 7899-2:2004 [A] [Z]	
	Liczba bakterii grupy coli (metoda filtracji membranowej)	PN-EN 9308-1:2014-12+A1:2017-04 [A] [Z]	
	Liczba bakterii Escherichia coli (metoda filtracji membranowej)		
	Liczba bakterii Pseudomonas aeruginosa (metoda filtracji membranowej)	PN-EN ISO 16266:2009 [A] [Z]	
	Liczba bakterii Clostridium perfringens (metoda filtracji membranowej)	PN-EN ISO 14189:2016 [A] [Z]	
	Liczba bakterii z rodzaju Legionella (metoda posiewu bezpośredniego)	PN-EN ISO 11731:2017-08 PN-EN ISO 11731:2017-08/Ap1:2019-12 [A]	
	Liczba bakterii z rodzaju Legionella (metoda filtracji membranowej)	PN-EN ISO 11731:2017-08 PN-EN ISO 11731:2017-08/Ap1:2019-12 [A]	
	Obecność Salmonella spp. (Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym)	PN-EN ISO 19250:2013-07 [A] [Z]	

## PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBEK WODY

	Liczba gronkowców koagulazo-dodatnich	PN-Z 11001-3:2000	
	Liczba drożdży	PN ISO 21527-1:2009	
	Liczba pleśni		
	Obecność antybiotyków i innych substancji przeciwbakteryjnych	PB-07 wyd. C z dnia 2017-01-11	

### ZAKRES WYKONYWANYCH BADAŃ FIZYKOCHEMICZNYCH

X	Badana cecha fizykochemiczna	Nr normy / procedury badawczej	UWAGI
	pH (Metoda potencjometryczna)	PN-EN ISO 10523:2012 [A] [Z]	
	Przewodność elektryczna właściwa (Metoda konduktometryczna)	PN-EN 27888:1999 [A] [Z]	
	Mętność (Metoda nefelometryczna)	PN-EN ISO 7027-1:2016-09 [A] [Z]	
	Barwa (Metoda spektrofotometryczna)	PN-EN ISO 7887:2012, metoda C PN-EN ISO 7887:2012/Ap1:2015-06 [A] [Z]	
	Twardość ogólna (Metoda spektrofotometryczna)	PB – 18 wyd. A z dnia 2019-09-18 na podstawie testu Hach Lange nr LCK 327 [A] [Z]	
	Stężenie wapnia (Metoda spektrofotometryczna)	PN-EN ISO 11290-2:2017-07 [A] [Z]	
	Stężenie magnezu (Metoda spektrofotometryczna)	PN-EN ISO 11290-2:2017-07 [A]	
	Stężenie siarczanów (Metoda spektrofotometryczna)	PB – 19 wyd. A z dnia 2019-09-18 na podstawie testu Hach Lange nr 8051 [A] [Z]	
	Stężenie azotanów (Metoda spektrofotometryczna)	PB – 20 wyd. A z dnia 2019-09-18 na podstawie testu Hach Lange nr LCK 339 [A] [Z]	
	Stężenie azotynów (Metoda spektrofotometryczna)	PB – 21 wyd. A z dnia 2019-09-18 na podstawie testu Hach Lange nr 8507 [A] [Z]	
	Stężenie jonu amonowego (Metoda spektrofotometryczna)	PB – 22 wyd. A z dnia 2019-09-18 na podstawie testu Hach Lange nr LCK 304 [A] [Z]	
	Stężenie żelaza (Metoda spektrofotometryczna)	PB – 23 wyd. A z dnia 2019-09-18 na podstawie testów Hach Lange nr LCK 521, 8008 [A] [Z]	
	Stężenie manganu (Metoda spektrofotometryczna)	PB – 24 wyd. A z dnia 2019-09-18 na podstawie testu Hach Lange nr LCW 032 [A]	
	Stężenie chlorków (Metoda spektrofotometryczna)	PB – 26 wyd. A z dnia 2019-09-18 na podstawie testu Hach Lange nr LCK 311 [A] [Z]	

### ZAKRES WYKONYWANYCH BADAŃ SENSORYZNYCH

X	Badana cecha sensoryczna**	Nr normy/ procedury badawczej	UWAGI
	Oznaczenie obecności obcego zapachu	PB – 27 wyd. B z dnia 24.08.2020 [A] [Z]	
	Oznaczenie obecności obcego smaku		

[A] – metoda akredytowana [Z] – metoda zatwierdzona przez Powiatową stację epidemiologiczną

\*\*Ocena sensoryczna jest możliwa po oznaczeniu liczby mikroorganizmów występujących w badanej próbce wody. Jeśli przekroczona zostanie dopuszczalna liczba określona w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 7 grudnia 2017 roku w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia, próbka nie zostanie poddana ocenie sensorycznej.

<b>WŁAŚCICIEL/ZLECENIODAWCA WYRAŻA ZGODĘ NA WYKONYWANIE BADAŃ U ZEWNĘTRZNEGO DOSTAWCY PRZEDSTAWIONEGO PRZEZ LABORATORIUM, SKLASYFIKOWANEGO W REJESTRZE ZATWIERZONYCH DOSTAWCÓW POD NUMEREM:</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
---	---

- Klient oświadcza, że próbka została pobrana i dostarczona do Zleceniobiorcy zgodnie z obowiązującymi normami. Zleceniobiorca może odstąpić od przyjęcia próbek lub przeprowadzenia badań w sytuacji, gdy próbka jest niereprezentatywna, uszkodzona, źle oznakowana lub nie odpowiada wymaganiom norm i instrukcji wg. Których mają zostać przeprowadzone badania. Laboratorium odpowiada za zgodne z przepisami postępowanie z próbka od momentu przyjęcia jej do badania.
- Przyjęty materiał nie podlega zwrotowi.
- Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania zasad poufności wyników badań i danych Klienta. W przypadku, gdy uzyskane wyniki wskazują na wystąpienie zagrożenia zdrowia ludzi lub zwierząt, albo ze względów epizootycznych, Zleceniobiorca ma prawo odstąpić od zachowania poufności oraz ma obowiązek powiadomić właściwe organy.
- Czas wykonania usługi zgodnie z wytycznymi Norm lub Procedur/Instrukcji Badawczych.
- Wykonanie badań nastąpi w oparciu o metody zawarte w instrukcjach i/lub uzgodnione z Klientem, gwarantujące wiarygodność i obiektywność wyników.
- W przypadku odstąpienia od niniejszego zlecenia Klient zostanie o nim poinformowany przed rozpoczęciem badania. Decyzja o zgodzie na odstąpienie należy do Klienta.
- Wynik jest nieprzydatny do oceny w obszarze regulowanym, jeżeli badanie wykonane jest metodą inną niż wskazuje przepis prawny.
- Klientowi lub osobie przez niego upoważnionej przysługuje prawo do wglądu do dokumentacji dotyczącej jego badań, uzyskiwania bieżących informacji i uczestnictwa w badaniu na każdym jego etapie.
- Klient ma prawo do złożenia skargi w formie pisemnej do laboratorium.
- Klient ma prawo do prezentowania i kopiowania sprawozdań z badań tylko w całości.
- Podpis jest akceptacją metod badawczych stosowanych w Laboratorium Weterynaryjnym VET-LAB Brudzew w badaniach wykonywanych na rzecz Klienta.
- Podpis jest potwierdzeniem zapoznania się z poniższymi informacjami.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

**DATA I PODPIS ZLECENIODAWCY / WŁAŚCICIELA**