

		Formularz PO-04/F-02	
		ZLECENIE BADAŃ LABORATORYJNYCH	
		Wydanie 4 z dnia 24.01.2025	
		Storage Partners Laboratory, ul. Gipsowa 36, 62-080 Sierosław	
PODSTAWOWE INFORMACJE			
Zleceniodawca:			
NIP			
BADANIA LABORATORYJNE			
Analiza	Numer próbki Klienta	Proszę zaznaczyć (TAK - jeżeli wykonać analizę; NIE - jeżeli nie wykonywać)	Stwierdzenie zgodności (TAK / NIE)
pH wody PN-EN ISO 10523:2012 (A)		<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Przewodność elektryczna właściwa wg PN-EN 27888:1999 (A)		<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Roztwór wodny mocznika wg ISO 22241-2:2019			
Zawartość mocznika (N)		<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Alkaliczność (N)		<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Biuret (N)		<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Aldehydy (N)		<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Współczynnik załamania światła w 20°C (A)		<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Fosforany (N)		<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Glin (N)		<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Wapń (N)		<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Żelazo (N)		<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Miedź (N)		<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Cynk (N)		<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Chrom (N)		<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Nikiel (N)		<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Magnez (N)		<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Sód (N)		<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Potas (N)		<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Identyfikacja z wzorcem (N)		<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Substancje nierozpuszczalne (N)		<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
INFORMACJE DLA ZLECENIODAWCY			
1. Laboratorium zobowiązuje się do zachowania poufności wszelkich informacji uzyskanych lub wytworzonych podczas realizacji działalności laboratoryjnej.			
2. Zleceniodawca, lub inne zainteresowane strony, mogą złożyć skargę w zakresie realizacji zlecenia i/lub w zakresie wyników badań zgodnie z procedurą PO-05 "Skargi". Procedura jest do wglądu w siedzibie Laboratorium.			
3. Chęć uczestniczenia w badaniach w charakterze świadka należy zgłosić do Laboratorium w ciągu 24h od otrzymania potwierdzenia przyjęcia zlecenia.			
4. Próbkę po badaniach zostaną poddane utylizacji zgodnie z rodzajem odpadu. Na etapie zlecenia Zleceniodawca może zadeklarować chęć odebrania próbki(ek) po badaniach.			
5. Laboratorium przeanalizowało ryzyko związane z realizacją zleconych badań			
WYNIKI BADAŃ I STWIERDZENIE ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI			
Przedstawienie wyniku badań	<input type="checkbox"/> bez podania niepewności pomiarowej		<input type="checkbox"/> z podaniem niepewności pomiarowej
Stwierdzenie zgodności wyniku z wymaganiem	<i>Zasada rekomendowana w przewodniku ILAC G8/2019 lub zaproponowana przez klienta własna zasada podejmowania decyzji wraz z podaniem normatywu/specyfikacji/wymagań dla wyniku badania.</i>		
Dodatkowe ustalenia z Klientem:			
Data i podpis Laboratorium:			
Data i podpis Zleceniodawcy:			
<i>Potwierdzam i akceptuję informacje zawarte powyżej</i>			

Legenda:

A – metoda akredytowana, N – metoda nieakredytowana