**ZLECENIE NR GM/............................**

|  |  |
| --- | --- |
| Zleceniodawca: | Data przyjęcia próbek............................................... |
|  | Sposób dostarczenia: |
|  | bezpośrednio dostarczył(a):................................... |
| Ulica/Wieś: | pocztą |
| Miasto/Gmina | Dokument sprzedaży:  paragon, faktura bez NIP  faktura z NIP |
| NIP: Tel. | Forma płatności:  przelew  gotówka |

1.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot badań | Ilość próbek | Zakres zadań | | Metoda badań norma/procedura badawcza | Termin realizacji\*\* | Dodatk.  dokum. | poz | Opłata jednostk.  brutto | Opłata należna  brutto |
| Gleba – makro Mehlich 3 (ICP) |  | pH KCl  P, K, Mg | | *A: PN-ISO 10390:1997 Z*  *A: PB 71 ed. 2 z 04.04.24* | do 8 tygodni |  | 330 | 8,77 |  |
| Gleba – makro, siarka,  wapń Mehlich 3 (ICP) |  | pH KCl  P, K, Mg, Ca  S | | *A: PN-ISO 10390:1997 Z*  *A: PB 71 ed. 2 z 04.04.24*  *NA: PB 71 ed. 2 z 04.04.24* | do 8 tygodni |  | 331 | 14,39 |  |
| Gleba – mikro Mehlich 3 (ICP) |  | B, Mn, Fe, Zn, Cu | | *NA: PB 71 ed. 2 z 04.04.24* | do 8 tygodni |  | 332 | 11,24 |  |
| Gleba – makro, mikro, siarka,  wapń Mehlich 3 (ICP) |  | P, K, Mg, Ca,  S, B, Mn, Fe, Zn, Cu | | *A: PB 71 ed. 2 z 04.04.24*  *NA: PB 71 ed. 2 z 04.04.24* | do 8 tygodni |  | 333 | 16,24 |  |
| Gleba – makro, mikro, siarka,  wapń Mehlich 3 (ICP) |  | pH KCl  P, K, Mg, Ca,  S, B, Mn, Fe, Zn, Cu | | *A: PN-ISO 10390:1997 Z*  *A: PB 71 ed. 2 z 04.04.24*  *NA: PB 71 ed. 2 z 04.04.24* | do 8 tygodni |  | 334 | 19,43 |  |
| Gleba – węgiel organiczny (TOC) |  | C-org. | | *NA: PB 70 ed. 1 z 17.08.23* | do 10 tygodni |  | 335 | 24,99 |  |
| Oznakowanie próbek: | | |  | |  | **Razem opłata należna brutto:** | | |  |

*\* niepotrzebne skreślić \*\*termin realizacji zlecenia liczony jest od daty dostarczenia próbek do OSChR w Opolu*

*A – met. akredytowana, NA – met. nieakredytowana, Z – norma wycofana*

**Słownie złotych**: ......................................................................................................................................................................

Uwagi:

*Na sprawozdaniu na potrzeby doradztwa umieszczone zostaną opinie i interpretacje (zasobność).*

1. Stan próbek:  zgodny,  niezgodny (szczegóły w uwagach) z wymaganiami OSCHR w Opolu.
2. Opłatę należy uiścić w gotówce w kasie Stacji lub na rachunek bankowy OSChR w Opolu, nr konta:

**51 1010 1401 0006 1922 3100 0000**.  Zleceniodawca wyraża zgodę na otrzymanie faktury emailem.

1. Wykonanie badań nastąpi w w/w terminie licząc od daty potwierdzenia wniesienia należnej opłaty, po dostarczeniu próbek. Wniesienie opłaty stanowi warunek rozpoczęcia przez Zleceniobiorcę prac określonych w punkcie 1.  
   Niewniesienie opłaty określonej punkcie 1 w terminie 7 dni od daty dostarczenia próbek jest równoznaczne z rezygnacją  
   z realizacji niniejszego zlecenia.
2. Odbiór wyników:  DAOR,  pocztą,  osobiście,  przez prac. teren.,  INTER-NAW,  e-mailem ………….......................

6a. Niepewność wyników:  określić,  nie określać.

Zleceniodawca został poinformowany o konieczności podawania niepewności przy wartościach granicznych.

6b. Stwierdzenie zgodności  przedstawiać,  nie przedstawiać.

Zasada podejmowania decyzji:  prostej akceptacji,  pasma ochronnego …………..……………,  inna:……………..…………….

1. Próbki po badaniach:  do zwrotu – odbiór własny,  do dyspozycji laboratorium.
2. Zleceniodawca ma prawo uczestniczyć w badaniach wyłącznie jako obserwator.
3. Zleceniodawca ma prawo złożenia skargi w odniesieniu do działalności laboratoryjnej zgodnie z procedurą przyjmowania skarg obowiązującą w OSChR.
4. Zleceniodawca upoważnia pracownika OSChR w Opolu do oznaczenia kategorii agronomicznej gleby.
5. Cel analizy:  doradztwo nawozowe,  ocena zgodności,  do celów własnych.
6. Próbki pobrane przez:  zleceniodawcę,  pracownika OSChR w Opolu,  firmę zewnętrzną.
7. Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się z przysługującymi mu uprawnieniami wynikającymi z aktualnie obowiązujących przepisów w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

……………………………....... …………………………………..... ……………………………………….

*Zleceniobiorca osoba reprezentująca Zleceniodawcę Zleceniodawca*