**ZLECENIE NR GA/............................**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 należnabrutto |
| Gleba N-min |  | N – min (0 – 60 cm) | *A: PB 6 ed. 3 z 01.03.2017* | do 4 tygodni |  | 275 | 28,12 |  |
| Gleba - broszura |  | Zalecenia w formie broszury  | *-* | - | - | 312 | 8,75 |  |
| 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*

**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*