

FORMULARZ F-03 (PM-20)

Zlecenie analizy wody

WYDANIE 21

Data wydania: 17.08.2026

Zastępuje wydanie 20

Z dnia 06.11.2025

Strona 1/3

NR ANALIZY MIKROBIOLOGICZNEJ*:/...../...../.....

(nr kolejny w miesiącu/miesiąc/rok/identyfikacja badania)

NR ANALIZY FIZYKOCHEMICZNEJ*:/...../...../.....

(nr kolejny w miesiącu/miesiąc/rok/identyfikacja badania)

ZLECENIODAWCA: (Imię i Nazwisko / Nazwa i adres firmy oraz NIP)	DANE DO FAKTURY (jeśli inne niż ZLECENIODAWCY)	
	(Pole do danych faktury)	
OSOBA DO KONTAKTU: (Imię i Nazwisko, telefon kontaktowy, email)	FORMA PŁATNOŚCI	☐ Gotówka ☐ Przelew

NR / DATA ZLECENIA	DATA i GODZINA POBORU PRÓBK	PRÓBKĘ POBRAŁ	OSOBA POBIERAJĄCA PRÓBKĘ (Imię i Nazwisko)	DATA i GODZINA PRZYJĘCIA PRÓBK	WARUNKI REALIZACJI
		☐ Zleceniodawca ☐ Zleceniobiorca			☐ zgodnie z umową ☐ zgodnie z ofertą nr ☐ zgodnie z ustaleniami z klientem z dnia*

Cel badania	☐ obszar regulowany prawnie	☐ Poza obszarem regulowanym prawnie (na potrzeby własne)
Cel pobrania próbek	☐ cel „a” – ocena jakości wody w systemie dystrybucji (sieci wodociągowej) ☐ cel „b” – ocena jakości wody do spożycia na wypływie z punktu czerpalnego wraz z wpływem wewnętrznej instalacji ☐ cel „c” – ocena jakości wody w kranie konsumenta w specjalnych przypadkach np. epidemia, zachorowanie	

Pobór próbek przez Zleceniobiorcę – wg normy PN-EN ISO 19458:2007 – badania mikrobiologiczne
– wg normy PN-ISO 5667-05:2017-10 – badania fizykochemiczne

Pobór próbek przez Zleceniodawcę – Zleceniodawca został przeszkolony z pobierania próbek zgodnie z Sch – 01(PT-18)

DANE DOTYCZĄCE PRÓBK

Rodzaj wody	Miejsce poboru (adres)	Punkt poboru	Zaobserwowane niezgodności w trakcie przyjmowania próbek do laboratorium*
☐ woda do spożycia (wodociągowa / indywidualne ujęcie /)** ☐ woda oczyszczona ☐ inna:		☐ kran ☐ pompa ☐ wąż ☐ zawór czerpalny ☐ hydrant ☐ inne:.....	☐ nie stwierdzono ☐ uszkodzone opakowanie ☐ zabrudzone opakowanie ☐ niewłaściwe opakowanie ☐ niekompletny podpis ☐ nieprawidłowa objętość ☐ inne.....
Dodatkowe informacje			

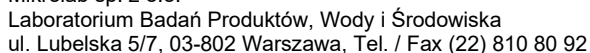
INFORMACJE DOTYCZĄCE TRANSPORTU PRÓBK OD MOMENTU POBRANIA

Czas transportu	Do 8h ☐	Powyżej 8h ☐
Czy monitorowano temperaturę?	Tak ☐	Nie ☐
Wskazania termometru Nr termometru	W momencie pobrania próbki°C	W momencie dostarczenia próbki°C
Czy zapewniono warunki chłodnicze w czasie transportu?	Tak ☐	Nie ☐
Czy zabezpieczono przed dostępem światła?	Tak ☐	Nie ☐

OZNACZANIE ZAWARTOŚCI CHLORU W PRÓBK WODY*

Chlor wolny	Wynik	Dopuszczalna wartość	Miejsce poboru
		0,3 mg/l	W punkcie czerpalnym u konsumenta
		0,3-0,5 mg/l	Zbiornik magazynujący wodę w środkach transportu lądowego, powietrznego lub wodnego

Zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi



Zlecenie analizy wody

Data wydania: 17.08.2026
Zastępuje wydanie 20
Z dnia 06.11.2025
Strona 2/3

Lp.	Metoda badania	Badane parametry mikrobiologiczne:	Zaznaczyć wybór
1	PN EN ISO 6222:2004	Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 22°C	☐
2		Ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 36°C	☐
3	PN EN ISO 9308-1:2014-12 + A1:2017	Liczba bakterii grupy coli	☐
4		<i>Liczba Escherichia coli</i>	☐
5	PN EN ISO 7899-2:2004	Liczba enterokoków jelitowych	☐
6	PN EN ISO 16266:2009	Liczba <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	☐
7	PN EN ISO 14189:2016-10	Liczba <i>Clostridium perfringens</i> (łącznie ze sporami)	☐
8	PN – EN ISO 11731:2017-08 PN – EN ISO 11731:2017-08/Ap1:2019-12	Liczba bakterii z rodzaju <i>Legionella</i>	☐
			☐
			☐
			☐
			☐

[illegible]

FORMULARZ F-03 (PM-20)
Zlecenie analizy wody
WYDANIE 21

Data wydania: 17.08.2026

Zastępuje wydanie 20

Z dnia 06.11.2025

Strona 3/3

USTALENIA ZE ZLECENIODAWCĄ

Czy w świadectwie z badań podać <u>niepewność wyników</u> , dla których została oszacowana? TAK ☐ NIE ☐	
Czy w świadectwie z badań podać <u>stwierdzenie zgodności wyniku z wymaganiami** lub specyfikacją**</u> ? TAK ☐ NIE ☐	
☐ zasada prostej akceptacji: - gdy wynik znajduje się poniżej lub jest równy granicy akceptacji Laboratorium stwierdza jego zgodność (ryzyko błędnej akceptacji wynosi do 50% w przypadku wyników zbliżonych do granicy akceptacji); - gdy wynik znajduje się powyżej granicy akceptacji Laboratorium stwierdza jego niezgodność (ryzyko błędnego odrzucenia wynosi do 50% w przypadku wyników zbliżonych do granicy akceptacji);	
☐ Inna.....	
Zgodność wyników oceniana jest w odniesieniu do obowiązującego Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi lub specyfikacji Zleceniodawcy	

Ustalane koszty badania (PLN netto):

Analiza mikrobiologiczna		Analiza fizykochemiczna		Pobór	
--------------------------	--	-------------------------	--	-------	--

Czas realizacji zlecenia:

- do 5 dni (w przypadku badania w zakresie parametrów od 1 do 9 – badania mikrobiologiczne), w przypadku konieczności wykonania dodatkowych potwierdzeń czas analizy może się wydłużyć
- ok. 12 dni (w przypadku badania w zakresie parametru 10 – badania mikrobiologiczne)
- ok. 14 dni roboczych – badania fizykochemiczne

Laboratorium zapewnia bezstronność, poufność badań i ochronę praw własności wyników badań.
OŚWIADCZENIA ZLECENIODAWCY:

- Oświadczam, że zostałem poinformowany przez Laboratorium MIKROLAB, iż instalacja, która nie jest używana, powinna zostać przepłukana przez spuszczenie wody przez dłuższy czas np. 1h, 6 h, 12 h lub dłużej, zależnie od długości zastoju wody w instalacji.
- Oświadczam, że zostałem poinformowany o sposobie prawidłowego pobierania wody – badanie na potrzeby własne
- Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za pobranie i transport próbek pobranych we własnym zakresie.
- Oświadczam, że zostałem poinformowany przez Laboratorium MIKROLAB o braku akceptacji wyników analizy wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi przez Instytucje Państwowe w przypadku samodzielnego pobrania.
- Oświadczam, że zostałem poinformowany o metodach badawczych stosowanych przez Laboratorium.
- Oświadczam, że zostałem poinformowany o podzleceniu badań fizykochemicznych, wyrażam zgodę na podzlecenie badań fizykochemicznych.
- Oświadczam, że zostałem poinformowany, że Laboratorium MIKROLAB w przypadku badania wody do spożycia w ramach monitoringu zgodności lub harmonogramu lub w przypadku obiektów priorytetowych ma obowiązek przekazania wyników do właściwego państwowego powiatowego lub państwowego granicznego inspektora sanitarnego o przekroczeniach wartości parametrycznych dla parametrów określonych w obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi
- Upoważniam Laboratorium MIKROLAB Sp. z o.o. do przesłania świadectwa analizy wody pobranej z przyłącza lub sieci wodociągowej bezpośrednio do MPWiK w m. st. Warszawie S.A. na adres: bakteriologia@mpwik.com.pl **TAK** ☐ **NIE** ☐ **nie dotyczy** ☐
- Oświadczam, że zostałem poinformowany, że za zakres parametrów wybranych do badań odpowiada Zleceniodawca. Oświadczam, iż ponoszę odpowiedzialność za wybrane przeze mnie parametry.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia.

.....
(Data i Podpis ZLECENIODAWCY)

.....
(Data i Podpis ZLECENIOBIORCY)

* wypełnia MIKROLAB ** niepotrzebne skreślić