

**Zleceniodawca**

nazwa firmy, adres / osoba fizyczna: imię nazwisko, adres

.....  
miejsowość, data

.....

.....

**ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI Sp. z o.o.**

ul. M. Golisza 10 71-682 Szczecin

.....

**LABORATORIUM CENTRALNE**

ul. Szczawiowa 9-14 70-010 Szczecin

telefon kontaktowy

.....  
NIP**ZLECENIE**

1. Zlecę transport\* i wykonanie badania skuteczności procesu sterylizacji za pomocą wskaźnika biologicznego. Spory szczepu *Geobacillus stearothermophilus* ATCC 7953, umieszczone na pasku bibuły (Sporal A) przeznaczone do kontroli procesu sterylizacji parą wodną, procedura badawcza PB/LC/06 wydanie 1 z dnia 06.03.2020 r.
2. Cel badania: potrzeby własne / obszar regulowany prawnie / przedłożenie jednostce kontrolującej / inny\*.
3. Imię i nazwisko osoby wykonującej / nadzorującej\* proces sterylizacji .....
4. Odbiór sprawozdania z badania: osobisty / wysłanie pocztą \*

**Informacja o próbkach**

oznaczenie próbki <sup>1</sup>  (zaznaczyć właściwe znakiem X)	nr próbki nadaje Laboratorium	lokalizacja sterylizatora (adres, pomieszczenie)	dane techniczne umożliwiające identyfikację sterylizatora <sup>2</sup>	nr serii testu / data ważności	data i godzina rozpoczęcia procesu sterylizacji	parametry procesu		
						czas	temperatura	ciśnienie
<b>K</b> X								
<b>G</b>								
<b>Ś</b>								
<b>D</b>								

<sup>1</sup> K – próbka kontrolna, G – górna półka, Ś – środkowa półka, D – dolna półka, <sup>2</sup> np. nazwa, typ, nr fabryczny**Oświadczenie zleceniodawcy:**

1. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o metodach badawczych stosowanych przez Laboratorium przy realizacji niniejszego zlecenia.
2. Oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za informacje zawarte w zleceniu.
3. Oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za pobór i transport próbek, zgodny z instrukcją dostępną na stronie internetowej i w Laboratorium.

Koszt realizacji usługi zgodnie z obowiązującym cennikiem. Wartość podatku VAT 23 %. Podstawą do uregulowania należności z tytułu wykonania zlecenia jest faktura VAT wystawiona przez zleceniobiorcę.

Termin wykonania zlecenia .....

Data i godzina przyjęcia próbek do laboratorium .....

Stan próbek po przyjęciu do laboratorium .....

.....  
akceptacja do realizacji

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
czytelny podpis zleceniodawcy upoważnionego do podejmowania zobowiązań finansowych