

Malbork, dnia

Umowa / Zlecenie Nr/HK/10

o świadczenie usług

Zawarta pomiędzy:
(nazwa i adres klienta)

NIP Regon PESEL

a Powiatową Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną w Malborku reprezentowaną przez:
mgr Andrzeja Bielawskiego – Dyrektora
na wykonanie badania bakteriologicznego próbki*/próbek* wody.

1. Zakres badania (zaznaczyć właściwe):

Lp.	Nazwa oznaczenia	Metoda oznaczenia
1.	Liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody	PN-EN ISO 9308-1:2004
2.	Liczba Escherichia coli w 100 ml wody	PN-EN ISO 9308-1:2004
3.	Enterokoki (paciorkowce kałowe) w 100 ml wody	PN-EN ISO 7899-2:2004
4.	Ogólna liczba bakterii w 36±2°C po 48 h w 1 ml wody	PN-EN ISO 6222:2004
5.	Ogólna liczba bakterii w 22±2°C po 68±4 h /48 h w 1 ml wody	PN-EN ISO 6222:2004

2. Miejsce poboru próbek:

3. Termin realizacji zlecenia:

4. sposób odbioru sprawozdania z badań: osobiście, pocztą*.

5. Koszt badania: brutto (słownie:)

Sposób zapłaty: gotówka, przelew na rachunek PSSE Malbork NBP O/O Gdańsk
09 1010 1140 0174 5713 9150 0000 w terminie 14 dni od dnia wystawienia faktury VAT*.

Koszt badania ustala się w oparciu o cennik obowiązujący w laboratorium PSSE w Malborku. Cena może ulec zmianie w każdym przypadku zmiany cennika usług, z dniem określonym zarządzeniem Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Malborku.

Laboratorium zapewnia poufność badań, jeśli uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie zdrowia publicznego, powiadomiony zostanie właściwy Państwowy Inspektor Sanitarny.

W ciągu 14 dni od otrzymania sprawozdania z badań klient ma prawo do złożenia skargi.

Klient zobowiązuje się zapewnić środek transportu do poboru próbek*.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wyników badań do celów naukowych.

Uwagi:

.....
podpis Dyrektora PSSE w Malborku

.....
podpis klienta / przedstawiciela klienta

*- niepotrzebne skreślić