



**Protokół z pobrania próbek przez
próbkobiorców PWiK / klienta ***
nr z dn.....

Strona: 1

Stron: 2

Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o. o. w Kutnie

Zleceniodawca:

Oznakowanie próbki w terenie	Data i godz. pobrania	miejsce i punkt pobrania próbek:	rodzaj pobranego materiału **	rodzaj badania **	metoda pobierania próbki **	rodzaj sprzętu zastosowanego podczas pobierania próbki **	Wypełnia próbkobiorca PWiK (nie dotyczy próbek pobranych przez Klientów)		warunki meteorologiczne w chwili pobrania **	cel badania **
							sposób utrwalenia (jeśli konieczne) **	pomiary terenowe:		
			<input type="checkbox"/> próbka wody przeznaczonej do spoż. <input type="checkbox"/> próbka wody innej (podać jaka)	<input type="checkbox"/> badanie mikrobiologiczne <input type="checkbox"/> badanie fizyko-chemiczne	<input type="checkbox"/> PN-ISO 19458:2007 <input type="checkbox"/> PN-ISO 5667-5:2017-10 <input type="checkbox"/> inna	<input type="checkbox"/> butelka sterylna <input type="checkbox"/> butelka PP <input type="checkbox"/> butelka szklana	<input type="checkbox"/> zakwaszenie: dla parametru: <input type="checkbox"/> H ₂ SO ₄ <input type="checkbox"/> HNO ₃ <input type="checkbox"/> HCl <input type="checkbox"/> schłodzenie	kod termometru SKP/..... wyniki: temperatura próbki:..... kod wyposażenia: SKP/..... wyniki: chlor wolny:mg/l podpis:.....	temperatura otoczenia[°C] Opady: <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> deszcz <input type="checkbox"/> śnieg <input type="checkbox"/> grad Zachmurzenie: <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> częściowe <input type="checkbox"/> całkowite	<input type="checkbox"/> odbiór przyłącza wodociągowego <input type="checkbox"/> kontrola jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi dostarczonej przez producenta zgodnie z obowiązującym Rozp. Ministra Zdrowia <input type="checkbox"/> potrzeby własne Zleceniodawcy <input type="checkbox"/> kontrola procesu uzdatniania wody <input type="checkbox"/> inne (napisać jakie)
			<input type="checkbox"/> próbka wody przeznaczonej do spoż. <input type="checkbox"/> próbka wody innej (podać jaka)	<input type="checkbox"/> badanie mikrobiologiczne <input type="checkbox"/> badanie fizyko-chemiczne	<input type="checkbox"/> PN-ISO 19458:2007 <input type="checkbox"/> PN-ISO 5667-5:2017-10 <input type="checkbox"/> inna	<input type="checkbox"/> butelka sterylna <input type="checkbox"/> butelka PP <input type="checkbox"/> butelka szklana	<input type="checkbox"/> zakwaszenie: dla parametru: <input type="checkbox"/> H ₂ SO ₄ <input type="checkbox"/> HNO ₃ <input type="checkbox"/> HCl <input type="checkbox"/> schłodzenie	kod termometru SKP/..... wyniki: temperatura próbki:..... kod wyposażenia: SKP/..... wyniki: chlor wolny:mg/l podpis:.....	temperatura otoczenia[°C] Opady: <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> deszcz <input type="checkbox"/> śnieg <input type="checkbox"/> grad Zachmurzenie: <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> częściowe <input type="checkbox"/> całkowite	<input type="checkbox"/> odbiór przyłącza wodociągowego <input type="checkbox"/> kontrola jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi dostarczonej przez producenta zgodnie z obowiązującym Rozp. Ministra Zdrowia <input type="checkbox"/> potrzeby własne Zleceniodawcy <input type="checkbox"/> kontrola procesu uzdatniania wody <input type="checkbox"/> inne (napisać jakie)
			<input type="checkbox"/> próbka wody przeznaczonej do spoż. <input type="checkbox"/> próbka wody innej (podać jaka)	<input type="checkbox"/> badanie mikrobiologiczne <input type="checkbox"/> badanie fizyko-chemiczne	<input type="checkbox"/> PN-ISO 19458:2007 <input type="checkbox"/> PN-ISO 5667-5:2017-10 <input type="checkbox"/> inna	<input type="checkbox"/> butelka sterylna <input type="checkbox"/> butelka PP <input type="checkbox"/> butelka szklana	<input type="checkbox"/> zakwaszenie: dla parametru: <input type="checkbox"/> H ₂ SO ₄ <input type="checkbox"/> HNO ₃ <input type="checkbox"/> HCl <input type="checkbox"/> schłodzenie	kod termometru SKP/..... wyniki: temperatura próbki:..... kod wyposażenia: SKP/..... wyniki: chlor wolny:mg/l podpis:.....	temperatura otoczenia[°C] Opady: <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> deszcz <input type="checkbox"/> śnieg <input type="checkbox"/> grad Zachmurzenie: <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> częściowe <input type="checkbox"/> całkowite	<input type="checkbox"/> odbiór przyłącza wodociągowego <input type="checkbox"/> kontrola jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi dostarczonej przez producenta zgodnie z obowiązującym Rozp. Ministra Zdrowia <input type="checkbox"/> potrzeby własne Zleceniodawcy <input type="checkbox"/> kontrola procesu uzdatniania wody <input type="checkbox"/> inne (napisać jakie)

(czytelny podpis osoby obecnej przy pobieraniu próbek)

(podpis próbkobiorcy PWiK/ osoby dostarczającej*)

* niepotrzebne skreślić **odpowiednie zaznaczyć X
F-7/2.0.4 Wydanie VIII z dn. 27.04.2021



**Protokół z pobrania próbek przez
próbkobiorców PWiK / klienta *
nr z dn.....**

Strona: 2

Stron: 2

Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o. o. w Kutnie

Informacje o próbkach dostarczonych do Laboratorium

1. Data i godzina przyjęcia próbki w Laboratorium:.....

2. Kontrola temperatury warunków transportu: Tak Nie **

kod termometru	temperatura próbki „kontrola temperatury warunków transportu ” bezpośrednio po pobraniu	temperatura próbki „kontrola temperatury warunków transportu ” po dostarczeniu do Laboratorium	temperatura w termotorbie	spełnienie kryterium akceptacji **	
				Tak	Nie
do pomiaru temperatury próbki	<i>dla próbek do badań mikrobiologicznych:</i>				
[°C][°C]	min-max[°C] kod termometru umieszczonego w termotorbie SKP/.....		
SKP/.....	<i>dla próbek do badań fizyko-chemicznych:</i>				
[°C][°C]	min-max[°C] kod termometru umieszczonego w termotorbie SKP/.....		

3. Ocena dostarczonej próbki :

Oznakowanie ocenianych próbek:	Oceniana cecha	Ocena:	
		prawidłowa*	nieprawidłowa* (opisać).....
	objętość próbki	prawidłowa*	nieprawidłowa* (opisać).....
	czystość próbki	prawidłowa *	nieprawidłowa* (opisać).....
	oznaczenia próbki	prawidłowa*	nieprawidłowa* (opisać).....
	treść i kompletność dokumentów niezbędnych do realizacji badań	prawidłowa*	nieprawidłowa* (opisać).....
	objętość próbki	prawidłowa*	nieprawidłowa* (opisać).....
	czystość próbki	prawidłowa *	nieprawidłowa* (opisać).....
	oznaczenia próbki	prawidłowa*	nieprawidłowa* (opisać).....
	treść i kompletność dokumentów niezbędnych do realizacji badań	prawidłowa*	nieprawidłowa* (opisać).....
	objętość próbki	prawidłowa*	nieprawidłowa* (opisać).....
	czystość próbki	prawidłowa *	nieprawidłowa* (opisać).....
	oznaczenia próbki	prawidłowa*	nieprawidłowa* (opisać).....
	treść i kompletność dokumentów niezbędnych do realizacji badań	prawidłowa*	nieprawidłowa* (opisać).....

4. Inne istotne informacje dotyczące próbki np. ustalone odstępstwa

.....
.....

podpis Klienta w przypadku ustalonego odstępstwa

podpis Kierownika w przypadku ustalonego odstępstwa

.....

.....

.....
podpis osoby przyjmującej próbkę

* niepotrzebne skreślić **odpowiednie zaznaczyć X
F-7/2.0.4 Wydanie VIII z dn. 27.04.2021