



Okręgowa Stacja Chemiczno-Rolnicza w Warszawie

Dział Laboratoryjny

ul. Żółkiewskiego 17 05-075 Warszawa

tel./fax 022 773 53 21, 773 58 87

www.oschr-warszawa.pl bok.warszawa@schr.gov.pl

Zlecenie nr ...../...../.....

|               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nabywca       |  | Data przyjęcia próbek.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Zleceniodawca |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Ulica/Wieś    |  | Sposób dostarczenia: <input type="checkbox"/> bezpośrednio <input type="checkbox"/> pocztą<br>Dokument sprzedaży: <input type="checkbox"/> paragon <input type="checkbox"/> FV bez NIP <input type="checkbox"/> FV z NIP<br>Dostarczył.....<br>Data wpłaty.....<br>Forma płatności: <input type="checkbox"/> przelew, <input type="checkbox"/> gotówka |
| Miasto/Gmina  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| NIP.....      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| tel.....      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|               |  | Data realizacji zlecenia *.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

1.

| Lp | Przedmiot badań                                                                         | Ilość próbek | Oznakowanie próbek przez klienta | Zakres badań (zaznaczyć „x”)                                                           | Poz.cen.  | Termin realizacji | Dodatk. dokum.                        | Opłata jedn. brutto** | Opłata należna brutto |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------|---------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
|    |                                                                                         |              |                                  |                                                                                        | Nr Zad.   | Metoda            |                                       |                       |                       |
|    | Gleby i podłoża ogrodnicze, podłoża do upraw (pożywki, wody- poza zakresem akredytacji) |              |                                  | pH w H <sub>2</sub> O, P, K, Ca, Mg, Cl zasolenie/przewodność N-N03, N-NH <sub>4</sub> | Wg pkt.10 |                   | <input type="checkbox"/> - szkic      | 52,48                 |                       |
|    |                                                                                         |              |                                  | Mikroelementy; Cu, Fe, Mn, Zn                                                          |           |                   | <input type="checkbox"/> - wykaz pr.  | 34,99                 |                       |
|    |                                                                                         |              |                                  | Mikroelementy; Cu, Fe, Mn, Zn, B                                                       |           |                   | <input type="checkbox"/> - pismo      | 52,48                 |                       |
|    |                                                                                         |              |                                  | SO <sub>4</sub>                                                                        |           |                   | <input type="checkbox"/> - karta inf. | 37,49                 |                       |
|    |                                                                                         |              |                                  | Na                                                                                     |           |                   |                                       | 6,25                  |                       |
|    |                                                                                         |              |                                  |                                                                                        |           |                   |                                       |                       |                       |
|    |                                                                                         |              |                                  | zalecenia nawozowe                                                                     |           |                   |                                       | 18,75                 |                       |

\* wypełniane po potwierdzeniu wniesienia opłaty

nie stosuje się do zadań wykonywanych na potrzeby organów administracji rządowej (Art. 28 ust. 3 ustawy o nawozach i nawożeniu Dz.U. z 2018r poz.1259.)

\*\* opłaty

Razem opłata należna brutto: .....

Słownie złotych

□ - uwagi:.....□ - brak uwag

2. Stan próbek: □ - zgodny z wymaganiami □ - niezgodny z wymaganiami .....

3. Opłatę należy uiścić w gotówce w kasie stacji lub na rachunek bankowy Okręgowej Stacji Chemiczno – Rolniczej w Warszawie

NBP O/O Warszawa nr konta 44101010100023102231000000

W przypadku uiszczenia opłaty na rachunek bankowy kopię dowodu wniesienia opłaty należy dostarczyć do Zleceniobiorcy<sup>1</sup>.

Zleceniodawca wyraża zgodę na otrzymanie faktury e-mailem □

4. Wykonywanie badań nastąpi w wyżej określonym terminie licząc od daty potwierdzenia wniesienia należnej opłaty, po dostarczeniu próbek.

Wniesienie opłaty stanowi warunek rozpoczęcia przez Zleceniobiorcę prac określonych w punkcie 1.

Nie wniesienie opłaty określonej w punkcie 1 w terminie 7 dni od daty dostarczenia próbek jest równoznaczne z rezygnacją z realizacji niniejszego zlecenia.

5. Odbiór wyników: □ DAOR □ pocztą □ osobiście □ przez pracownika terenowego □ e-mail..... □ INTER-NAW

6a. Niepewność wyników: ☐ określać ☐ 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

7. Próbkę po badaniach: ☐ do zwrotu - odbiór własny ☐ do dyspozycji laboratorium

8. Zleceniodawca ma prawo uczestnictwa w badaniach wyłącznie jako obserwator.

9. Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi w odniesieniu do działalności laboratoryjnej zgodnie z procedurą przyjmowania skarg obowiązującą w OSChR.

10. Wykaz metod, według których zostaną wykonane badania w zleceniu nr:.....

Badania zostaną wykonane zgodnie z:

| Lp. | Badane cechy                                | Procedury badawcze/normy            |
|-----|---------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1   | pH w $H_2O$                                 | PB 07 edycja 9 z dnia 20.05.2020r.  |
| 2   | zasolenie/przewodność                       | PB 08 edycja 9 z dnia 20.05.2020r.  |
| 3   | P                                           | PB 09 edycja 9 z dnia 20.05.2020r.  |
| 4   | K, Ca, Na                                   | PB 57 edycja 5 z dnia 20.05.2020r.  |
| 5   | Mg                                          | PB 11 edycja 10 z dnia 20.05.2020r. |
| 6   | N-NO <sub>3</sub> , N-NH <sub>4</sub>       | PB 13 edycja 9 z dnia 20.05.2020r.  |
| 7   | Cu, Zn, Mn, Fe                              | PB 14 edycja 10 z dnia 20.05.2020r. |
| 8   | Cl                                          | PB 18 edycja 10 z dnia 20.05.2020r. |
| 9   | SO <sub>4</sub> (poza zakresem akredytacji) | PB 06 ed. 8 20.05.2020r             |
| 10  | B (poza zakresem akredytacji)               | PB 64 ed.1 20.10.2020r              |

11. Dodatkowe ustalenia .....

**Dział Lab. informuje o możliwości przedstawiania rezultatów badania uzyskanych poniżej i/lub powyżej zakresu akredytowanego.**

Dział laboratoryjny zobowiązuje się do zachowania bezstronności i poufności uzyskanych danych.

12. Cel analizy: ☐ - do oceny zgodności ☐ - doradztwo nawozowe ☐ - rolnictwo zrównoważone  
☐ - do potrzeb własnych ☐ - rolnictwo ekologiczne ☐ - inny ☐ - dopuszczenie do obrotu ☐ - kontrola jakości nawozów

13. Próbkę pobrane przez : ☐ Zleceniodawcę ☐ wg oświadczenia klienta

☐ próbkobiorcę OSChR w Warszawie met. akred. PN-R-04031:1997 zg. z protokołem pobrania nr...../...../20.....z dnia.....

☐ próbkobiorcę OSChR w Warszawie met. akred. PN-R-04028:1997 zg. z protokołem pobrania nr...../...../20.....z dnia.....

☐ próbkobiorcę OSChR w Warszawie met. akred. PP 01 ed.1 z dn. 03.01.2012r zg.z prot. pobrania ☐ wg oświadczenia klienta

☐ próbkobiorcę OSChR w Warszawie met. nieakred. nr protokołu pobrania....

☐ Zleceniodawcę zgodnie z prot. pobrania próbek nr....

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. Laboratorium gwarantuje bezstronność, poufność badań i ochronę praw własności oraz poufność informacji wobec innych stron.

.....

Zleceniobiorca

.....

Zleceniodawca

.....

Osoba reprezentująca Zleceniodawcę

Podstawa prawna:

"1. Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 30 stycznia 2008r. w sprawie wysokości i sposobu uiszczania opłat za zadania wykonywane przez okręgowe stacje chemiczno – rolnicze ( Dz.U.2008, Nr 29, poz.174) z późniejszymi zmianami

Zlecenie AOR nr ...../...../...../.....