

Okręgowa Stacja Chemiczno-Rolnicza
w Krakowie
30 – 134 Kraków, ul. Kołowa 3
Tel/fax: 12 637 04 61, tel: 12 637 55 17

ZLECENIE NUMER

WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Nabywca:
Zleceniodawca:

Data przyjęcia próbek do Działu Laboratoryjnego:

Sposób dostarczenia próbek: bezpośrednio pocztą

Dokument sprzedaży: paragon, FV bez NIP FV z NIP

.....
/imię i nazwisko/

.....
NIP

.....
/adres/

Data wpłaty:.....

.....
/powiat/

.....
/gmina/

.....
/osoba reprezentująca Zleceniodawcę/

1.

Przedmiot badań	Kolejny nr próbki/ próbek od... do...	Ilość próbek	Stan próbek	Zakres zadań	Metoda badań* A-akredytowana N-nieakredytowana W-wycofana bez zastąpienia	Dodatkowe dokumenty	Termin realizacji od daty wniesienia opłaty i dostarczenia próbek do Działu Laboratoryjnego	Opłata jedn.	Opłata należna ¹
				pH _{w KCl}	PN-ISO 10390:1997 A				
				P ₂ O ₅	PN-R-04023: 1996 AW lub PN-R-04024: 1997 N*				
				K ₂ O	PN-R-04022: 1996+Az1:2002 AW lub PN-R-04024:1997 N*				
				Mg	PN-R-04020: 1994+Az1:2004 z wyłączeniem pkt 3 AW lub PN-R-04024:1997 N*				
Razem opłata należna:									

Słownie złotych.....

- * - wyrażam zgodę na wybór metod przez laboratorium, które będą uzależnione od wyników początkowych działań analitycznych
2. Próbkę/ próbki pobrał Zleceniodawca/próbobiorca Okręgowej Stacji Chemiczno-Rolniczej w Krakowie i dostarczył Zleceniodawca / osoba reprezentująca Zleceniodawcę²
3. Odbiór wyników: pocztą, osobiście, e-mail (.....), przez pracownika terenowego
- 4a. Niepewność wyników: określić, nie określać
Zleceniodawca został poinformowany o konieczności podawania niepewności przy wartościach granicznych.
- 5b. Stwierdzenie zgodności: przedstawić, nie przedstawić
Zasada podejmowania decyzji: prostej akceptacji, pasma ochronnego, inna
5. Próbki po badaniach: do zwrotu - odbiór własny, do dyspozycji laboratorium.
6. Zleceniodawca ma prawo uczestnictwa w badaniach wyłącznie jako obserwator.
7. Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi w terminie 14 dni od daty przekazania wyników
8. Upoważniam Dział Laboratoryjny do przekazania sprawozdania z badań do Działu Agrochemicznej Obsługi Rolnictwa w celu dokonania oceny wyników:
 tak, nie, nie dotyczy
9. Forma płatności: gotówka, przelew nr konta: **02 1010 1270 0025 2522 3100 0000**
Wniesienie opłaty stanowi warunek rozpoczęcia przez Zleceniobiorcę prac określonych w punkcie 1.
Nie wniesienie opłaty określonej w punkcie 1 w terminie dni od daty dostarczenia próbek jest jednoznaczne z rezygnacją z realizacji niniejszego zlecenia.
10. 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.
11. Dział Laboratoryjny zobowiązuje się do zachowania poufności wszystkich informacji uzyskanych i wytworzonych podczas realizacji zlecenia.

.....
Zleceniobiorca (podpis)

.....
Osoba reprezentująca Zleceniodawcę (podpis)

.....
Zleceniodawca (podpis)

1. Podstawa prawna: 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. Nr 29 poz.174) oraz z dnia 8 sierpnia 2014 r. (Dz.U. 2014 poz. 1210). Ustawa z dnia 11 marca 2004r o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2011 nr 177 poz. 1054).
2. Niepotrzebne skreślić

