



Miejskie Przedsiębiorstwo  
Wodociągów i Kanalizacji  
Sp. z o.o.  
ul. Fabryczna 10  
41-404 Mysłowice

## ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ WODY

(data wpływu, numer kancelaryjny)

### WNIOSKODAWCA

1. Imię i nazwisko/nazwa firmy

Nr telefonu/ e -mail

2. Adres (pieczęć)

### INFORMACJE DOTYCZĄCE ZLECENIA

#### 1. Niniejszym zleca się:

- pobranie próbek wody
- analizę próbki wody zgodnie z ustalonym w punkcie 4 zakresem badań

#### 2. Miejsce pobrania i opis próbki

	Data pobrania	Nr próbki
1.		
2.		
3.		

#### 3. Cel badania:

- Określenie przydatności wody do spożycia w odniesieniu do obowiązujących przepisów
- Inne .....

#### 4. Zakres badań:

- Badania fizykochemiczne
- Badania mikrobiologiczne
- Pozostałe badania fizykochemiczne

**Proszę o pobranie i wykonanie analizy próbki wody w określonym poniżej zakresie:**

#### BADANIA FIZYKOCHEMICZNE

- barwa
- mętność
- pH
- przewodność
- zapach
- smak
- jon amonowy
- azotyny
- azotany
- żelazo ogólne
- glin
- chlor wolny
- mangan

#### BADANIA MIKROBIOLOGICZNE

- Escherichia coli
- Enterokoki
- bakterie grupy coli
- ogólna liczba mikroorganizmów w  $22 \pm 2^{\circ}\text{C}$
- Clostridium perfringens (łączenie ze sporami)
- Pseudomonas aeruginosa

### POZOSTAŁE BADANIA FIZYKOCHEMICZNE

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> chlorki                             | <input type="checkbox"/> utlenialność            |
| <input type="checkbox"/> siarczany                           | <input type="checkbox"/> sucha pozostałość       |
| <input type="checkbox"/> indeks nadmanganianowy              | <input type="checkbox"/> strata po prażeniu      |
| <input type="checkbox"/> antymon                             | <input type="checkbox"/> substancje rozpuszczone |
| <input type="checkbox"/> arsen                               | <input type="checkbox"/> BZT <sub>5</sub>        |
| <input type="checkbox"/> benzo(a)piren                       | <input type="checkbox"/> ChZT                    |
| <input type="checkbox"/> bor                                 | <input type="checkbox"/> zawiesina               |
| <input type="checkbox"/> bromiany                            | <input type="checkbox"/> cynk                    |
| <input type="checkbox"/> chrom ogólny                        | <input type="checkbox"/> kadm                    |
| <input type="checkbox"/> 1,2 – dichloroetan                  | <input type="checkbox"/> kobalt                  |
| <input type="checkbox"/> fluorki                             | <input type="checkbox"/> wapń                    |
| <input type="checkbox"/> kadm                                | <input type="checkbox"/> fosfor ogólny           |
| <input type="checkbox"/> miedź                               | <input type="checkbox"/> ortofosforany           |
| <input type="checkbox"/> nikiel                              | <input type="checkbox"/> zasadowość              |
| <input type="checkbox"/> ołów                                | <input type="checkbox"/> kwasowość               |
| <input type="checkbox"/> pestycydy                           |  |
| <input type="checkbox"/> Σ pestycydów                        |  |
| <input type="checkbox"/> rtęć                                |  |
| <input type="checkbox"/> selen                               |  |
| <input type="checkbox"/> Σ trichloroetanu i tetrachloroetanu |  |
| <input type="checkbox"/> Σ WWA                               |  |
| <input type="checkbox"/> Σ THM                               |  |
| <input type="checkbox"/> benzen                              |  |
| <input type="checkbox"/> twardość ogólna                     |  |
| <input type="checkbox"/> magnez                              |  |
| <input type="checkbox"/> Σ chloranów i chlorynów             |  |
| <input type="checkbox"/> cyjanki                             |  |
| <input type="checkbox"/> chlor wolny                         |  |

#### Sposób rozliczenia wykonanej usługi:

- odbiór osobisty oraz płatność gotówką w siedzibie przedsiębiorstwa
- wysyłka pocztą wraz z fakturą VAT

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)