

 INSTYTUT AGRONOMICZNY FERTICO	ZLECENIE BADAŃ GLEBY DO PRACOWNI FIZYKOCHEMICZNEJ (METODA ROLNICZA (MEHLICH 3)) Laboratorium Fertico Sp. z o.o. Ul. Mogielnicka 33, 05-600 Grójec, tel. +48 603 171 355 Fertico Sp. z o.o. Goliary 43, 05-620 Błędów	DATA
		NR ZLECENIA
		ZGODNIE Z OFERTĄ NR

ZLECENIODAWCA:		PLATNIK (jeżeli inny niż ZLECENIODAWCA):	
Nazwa firmy:		Nazwa firmy:	
Imię i Nazwisko:		Imię i Nazwisko:	
Pełny adres zamieszkania:		Pełny adres zamieszkania:	
NIP:		NIP:	
Nr tel.:		Nr tel.:	
Adres e-mail:		Adres e-mail:	

CEL BADANIA:									
Obszar regulowany aktualnymi przepisami prawa		Kontrola jakości		Badania i rozwój		Potrzeby własne		Próba technologiczna	Inne

SPOSÓB PRZEKAZANIA SPRAWOZDANIA:									
Poczta:	Na adres zleceniodawcy		Na adres płatnika		Na inny adres (podać jaki):				
Odbiór osobisty		Odbiór przez osobę upoważnioną (podać imię i nazwisko tej osoby):							
e-mail:	Zleceniodawcy		Płatnika		Inny (podać jaki):				

PRÓBKA/PRÓBKİ DOSTARCZONA/DOSTARCZONE DO LABORATORIUM PRZEZ:									
Zleceniodawcę		Personel Laboratorium		Inną osobę (podać jaką):					

STAN PRÓBKİ:									
Bez zastrzeżenia		Budzący zastrzeżenie (podać jakie):							
Sposób płatności:	Przelew/karta		Gotówka		Forma dokumentu:	Faktura		Paragon	
					Forma raportu:	j.polski		j.angielski	

Wykorzystanie wyników do opracowań statystycznych (bez nazwy i adresu klienta) :

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

Badania gleby metodą rolniczą (Mehlich 3)											
Lp.	Nazwa próbki i oznakowanie próbki przez klienta	Rodzaj próbki (matryca)	Warstwa, z której pobrano próbkę	Rodzaj badania/Pakiet ¹	Opakowanie	Numer oferty	Metoda/Badanie	Numer próbki nadany przez Laboratorium	Rodzaj uprawy (dotyczy zaleceń nawozowych) i uwagi		
		<input type="checkbox"/> Gleba rolnicza	<input type="checkbox"/> warstwa orna	<input type="checkbox"/> Pakiet SMART^A (pH w KCl, Zawartość pierwiastków (forma przyswajalna) (mg/kg): P, K, Mg)	<input type="checkbox"/> pudełko/tektura <input type="checkbox"/> torebka foliowa	<i>(podać numer oferty)</i>	PN-ISO 10390:1997 PB- 75 wyd. 2 z dnia 26.01.2023 ^A PN-ISO 14235:2003 ^A PB-3 wyd. 5 z dnia 24.01.2023r. ^A PB-78 wyd. 1 z dnia 17.07.2023r. ^{NA} PB-11 wyd. 1 z dnia 15.07.2019 ^{NA} PN-R-04027:1997 ^A				
		<input type="checkbox"/> Gleba sadownicza	<input type="checkbox"/> warstwa podorna	<input type="checkbox"/> Pakiet BASIC^A (pH w KCl, Zawartość pierwiastków (forma przyswajalna) (mg/kg): P, K, Mg, Ca, kategoria agronomiczna)	<input type="checkbox"/> pudełko/tektura <input type="checkbox"/> torebka foliowa						
				<input type="checkbox"/> Pakiet CLASSIC^A (pH w KCl, Zawartość pierwiastków (forma przyswajalna) (mg/kg)): Ca, K, Mg, Na, P, Cu, Fe, Zn, Mo, Mn, Al., B)	<input type="checkbox"/> pudełko/tektura <input type="checkbox"/> torebka foliowa						
				<input type="checkbox"/> Pakiet COMFORT^A (pH w KCl, Al, B, Ca, Cu, Fe, K, Mg, Mn, Mo, Na, P, S, Zn, Materia organiczna A, zawartość azotu mineralnego A, zawartość azotu azotanowego (1,0– 250) mg/l, zawartość azotu amonowego (20 – 750) mg/l, Kategoria agronomiczna gleby+ zalecenia nawozowe)	<input type="checkbox"/> pudełko/tektura <input type="checkbox"/> torebka foliowa						
				<input type="checkbox"/> Pakiet AZOT^A (pH w KCl, zawartość azotu mineralnego A, zawartość azotu azotanowego (1,0– 250) mg/l, zawartość azotu amonowego (20 – 750) mg/l)	<input type="checkbox"/> pudełko/tektura <input type="checkbox"/> torebka foliowa						
				<input type="checkbox"/> Pakiet WAPNOWANIE^A (pH w KCl, PEW + wyliczenie dawki wapnowania)	<input type="checkbox"/> pudełko/tektura <input type="checkbox"/> torebka foliowa						
				<input type="checkbox"/> pH w KCl^A	<input type="checkbox"/> pudełko/tektura <input type="checkbox"/> torebka foliowa						
				<input type="checkbox"/> Przewodność elektryczna właściwa^A	<input type="checkbox"/> pudełko/tektura <input type="checkbox"/> torebka foliowa						
				<input type="checkbox"/> Zawartość pierwiastków (forma przyswajalna)^A: P, K, Mg	<input type="checkbox"/> pudełko/tektura <input type="checkbox"/> torebka foliowa						
				<input type="checkbox"/> Zawartość pierwiastków (forma przyswajalna)^A: Al, B, Ca, Cu, Fe, K, Mg, Mn, Mo, Na, P, S, Zn	<input type="checkbox"/> pudełko/tektura <input type="checkbox"/> torebka foliowa						
				<input type="checkbox"/> Materia organiczna^A	<input type="checkbox"/> pudełko/tektura <input type="checkbox"/> torebka foliowa						
									PN-ISO 10390:1997 ^A		
									PN-ISO 10390:1997		
									PB- 75 wyd. 2 z dnia 26.01.2023 ^A PN-ISO 14235:2003 ^A PB-11 wyd. 1 z dnia 15.07.2019 ^{NA} PB-3 wyd. 5 z dnia 24.01.2023 r. ^A		

				<input type="checkbox"/>	Zasolenie ^{NA}	<input type="checkbox"/>	pudełko/tektura				
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	torebka foliowa				
				<input type="checkbox"/>	Zawartość azotu azotanowego ^A (1,0– 250) mg/l	<input type="checkbox"/>	pudełko/tektura				
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	torebka foliowa				
				<input type="checkbox"/>	Zawartość azotu amonowego ^A (20 – 750) mg/l	<input type="checkbox"/>	pudełko/tektura				
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	torebka foliowa				
				<input type="checkbox"/>	Zawartość azotu mineralnego ^A Zawartość azotu azotanowego (1,0– 250) mg/l Zawartość azotu amonowego (20 – 750) mg/l	<input type="checkbox"/>	pudełko/tektura				
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	torebka foliowa				
				<input type="checkbox"/>	Oznaczenie kationów zasadowych [cmol/kg] ^{NA}	<input type="checkbox"/>	pudełko/tektura				
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	torebka foliowa				
				<input type="checkbox"/>	Całkowita pojemność wymiany kationów [cmol/kg] (pojemność sorpcyjna) ^{NA}	<input type="checkbox"/>	pudełko/tektura				
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	torebka foliowa				
<input type="checkbox"/>	Kwasowość hydrolityczna ^{NA}	<input type="checkbox"/>	pudełko/tektura	PB-73 wyd.1 z dnia 15.04.2022 ^{NA}							
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	torebka foliowa								
		(podać matrycę)	(podać warstwę)	Inny zakres badań. (Podać nazwę badania i metodykę z oferty handlowej)	<input type="checkbox"/>	pudełko/ tektura	(podać numer oferty)				
					<input type="checkbox"/>	torebka foliowa					

*A oraz NA przy pakietach lub parametrach oznacza:

A- Badania akredytowane

NA-

Badania nieakredytowane

<p>CZY LABORATORIUM MA WYDAĆ WYNIK JAKO WARTOŚĆ NAJBLIŻSZĄ OZNACZONEJ, GDY BĘDZIE WIĘKSZY LUB MNIEJSZY OD ZAKRESU POMIAROWEGO, JAKO NIEAKREDYTOWANY</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p>STWIERDZENIE ZGODNOŚCI WYNIKU ZE SPECYFIKACJĄ / WYMAGANIEM **):</p> <p><input type="checkbox"/> TAK - gdy wynik będzie mieścił się w zakresie pomiarowym, zgodnym z aktualnym zakresem akredytacji nr AB 1748 (formularz F09-/PO-03), <input type="checkbox"/> TAK - gdy rezultat z badań będzie mniejszy lub większy od zakresu pomiarowego (stwierdzenie zgodności na osobnym sprawozdaniu bez znaku akredytacji) (formularz F09-/PO-03), <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<p>NIEPEWNOŚĆ POMIARU NA SPRAWOZDANIU Z BADAŃ *):</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	

Koszt realizacji zlecenia	Netto [PLN]	Słownie [netto PLN]

Oświadczenie klienta dotyczące sposobu pobrania próbki oraz planu pobrania próbki:

- Pobranie jest zgodne z przepisami/normą/procedurą
- Inny sposób pobrania, gwarantujący reprezentatywność próbki
- Próbka pobrana zgodnie z planem pobrania próbek

Próbka nie objęta planem pobrania próbek

1) A – badanie akredytowane, NA – badanie nieakredytowane, PA – badanie akredytowane u zewnętrznego dostawcy usług laboratoryjnych, PNA – badanie nieakredytowane u wewnętrznego dostawcy usług laboratoryjnych (usługi kupowane od zewnętrznych dostawców objęte są systemem zarządzania Laboratorium), W- norma wycofana (bez zastąpienia)

Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za sposób pobrania próbek w przypadku pobierania próbek przez Klienta/Zleceniodawcę.

Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za jakość i reprezentatywność próbek pobranych i dostarczonych przez Klienta.

Zleceniodawca zapewnia, że dostarczona próba jest reprezentatywna dla badanej partii materiału.

Zleceniodawca ma prawo brać udział w realizacji badań jako obserwator, po wcześniejszym zgłoszeniu do Laboratorium Fertico Sp. z o.o. o chęci uczestnictwa.

Zleceniodawca zapewnia, że zapoznał się z ofertą badań, cennikiem oraz ogólnymi warunkami sprzedaży Laboratorium Fertico Sp. z o.o.

Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi do 14 dni od daty otrzymania sprawozdania w formie pisemnej.

Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi/reklamacji w formie pisemnej drogą pocztową lub drogą elektroniczną na adres w terminie 14 dni od otrzymania raportu analitycznego.

Załączniki do zlecenia np. protokoły pobrania prób (podaj ilość)

*zaznaczyć właściwe/niepotrzebne skreślić

**Stwierdzenie zgodności wyniku ze specyfikacją/ wymaganiem – w przypadku odpowiedzi TAK należy wypełnić formularz F09/PO-03- Uzgodnienie z Klientem dotyczące stwierdzenia zgodności wyniku ze specyfikacją/ wymaganiem prawa.

Szczegółowe opisy oferowanych badań gleby, zawierające informacje na temat zakresu badania oraz techniki wykonania dostępne są na stronie internetowej <http://fertico.pl/laboratorium/> oraz w dziale obsługi klienta pod numerem **+48 603 171 355**

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE Rozporządzeniem Europejskiego i Rady (UE) (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fertico sp. z o.o. jako Administratora udostępnionych przez mnie w ramach zlecenia danych osobowych w celu dokonywania czynności zmierzających do zawarcia umowy z Fertico sp. z o.o. w ramach tego zlecenia i jej wykonywania w razie jej zawarcia oraz wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizowaniem zadań związanych z zawartą umową.

Data/Podpis Klienta	Data/Podpis Kierownika Laboratorium (lub osoby przez upoważnionej)