



Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.

ul. Piłsudskiego 47, 32 - 400 Myślenice

Laboratorium

ul. Partyzantów 4, 32 - 400 Myślenice

tel/fax: (+48)12 272-16-46; e-mail: laboratorium@mzwikmyslenice.com.pl

ZLECENIE NA WYKONANIE BADAŃ WODY

	Rodzaj próbki*	woda wodociągowa	woda studzienna/zbiornik
Wypełnia Zleceniodawca	nazwisko i imię / nazwa firmy		
	adres		
	PESEL/NIP		
	miejsce poboru		

Fizykochemicznym*

<input type="checkbox"/> mętność	<input type="checkbox"/> jon amonowy	<input type="checkbox"/> aluminium
<input type="checkbox"/> barwa	<input type="checkbox"/> azotany	<input type="checkbox"/> chlorki
<input type="checkbox"/> smak	<input type="checkbox"/> azotyny	<input type="checkbox"/> siarczany
<input type="checkbox"/> zapach	<input type="checkbox"/> żelazo ogólne	<input type="checkbox"/> twardość ogólna/wapń/magnez
<input type="checkbox"/> stężenie jonów wodoru (pH)	<input type="checkbox"/> mangan	<input type="checkbox"/> indeks nadmanganianowy
<input type="checkbox"/> przewodność elektryczna	<input type="checkbox"/> fluorki	<input type="checkbox"/> cyjanki
	<input type="checkbox"/> chlor wolny	

Bakteriologicznym*

<input type="checkbox"/> bakterie grupy coli	<input type="checkbox"/> enterokoki
<input type="checkbox"/> Escherichia coli	<input type="checkbox"/> Clostridium perfringens łącznie ze sporami
<input type="checkbox"/> ogólna liczba mikroorganizmów w 22 ⁰ C po 72 h	<input type="checkbox"/> ogólna liczba mikroorganizmów w 36 ⁰ C po 48 h

Dodatkowe wymagania

<input type="checkbox"/> granica oznaczalności	<input type="checkbox"/> niepewność pomiaru
--	---

* zaznaczyć X

data, podpis Zleceniodawcy