

S.C. / pers. fizică .....  
 Adresa .....  
 Tel. / fax. .... E-mail .....  
 Cod fiscal .....  
 CNP și BI/CI.....  
 Nr. cont..... Banca .....  
 Nr. înregistrare/ data .....

### Comandă externă către Laboratorul de analize apă potabilă

Prin prezenta solicităm efectuarea următoarelor încercări pentru parametri de calitate ai apei:

Nr. crt.	Parametri de calitate	Documentul de referință	Domeniul de măsurare	Se bifează pentru parametrul solicitat
1	<i>Escherichia coli</i> *	SR EN ISO 9308-1:2015; SR EN ISO 9308-1:2015/A1:2017; PSLA-26	-	
2	Enterococi intestinali*	SR EN ISO7899-2:2002; PSLA-21	-	
3	Bacterii coliforme*	SR EN ISO 9308-1:2015; SR EN ISO 9308-1:2015/A1:2017; PSLA-26	-	
4	Număr de colonii la 22 °C *	SR EN ISO 6222:2004; PSLA-14	-	
5	Număr de colonii la 37 °C*	SR EN ISO 6222:2004; PSLA-14	-	
6	<i>Clostridium perfringens</i> *	EN ISO 14189:2016; PSLA-30	-	
7	Clor liber	SR EN ISO 7393-2:2002; PSLA-29	≥ 0,04÷≤ 1 mg/l	
8	Amoniu*	SR ISO 7150-1:2001; PSL-05	≥ 0,065 mg/l	
9	Aluminiu	SR ISO 10566:2001; PSLA-24	≥ 20μg/l	
10	Conductivitate electrică*	SR EN 27888:1997; PSLA-05	≥ 2μS/cm	
11	Cloruri*	SR ISO 9297:2001; PSL-08	≥ 5mg/l	
12	Culoare	SR EN ISO 7887:2012 Secțiunea C PSLA-28	-	
13	Suma de calciu și magneziu; Duritate	SR ISO 6059:2008; PSLA-08	≥ 0,05 mmol/l ≥ 0,28°DH	
14	Fier total*	SR ISO 6332:1996; SR ISO 6332/C91:2006; PSLA-16	≥ 20 μg/l	
15	Miros	SR EN 1622:2007 Anexa C; PS-LA-27	-	
16	Azotați (Nitrați)*	SR ISO 7890-3:2000 PS-L-07	≥ 0,18mg/l	
17	Nitriți (Azotiți)*	SR EN 26777:2002 SR EN 26777:2002/C91:2006 PSL-06	≥ 0,04 mg/l	
18	Indice de permanganat (Oxidabilitate)	SR EN ISO 8467:2001; PSLA-25	≥0,5 mg/l	
19	pH *	SR ISO 10523:2012; PSLA-04	≥ 2÷≤ 12 unități pH	
20	Sulfăți	IL-LA-07-02 ; Merck 101812	≥5 mg/l	
21	Turbiditate*	SR EN ISO 7027-1:2016; PSLA-06	≥ 0,15÷≤ 400 NTU	
22	Prelevare, conservare, transport păstrare și identificare probe	SR EN ISO 5667-3:2013 SR EN ISO 19458:2007	-	
23	Alcalinitate ; Ionul bicarbonat	SR ISO 9963-1:2002; PS-LA-09	≥ 0,40÷≤ 20 mmol/l ≥ 24,4÷≤ 1220 mg/l	
24	Calciu	STAS 3662:1990; PS-LA-10	≥ 5÷≤ 100mg/l	
25	Magneziu	PS-LA-08	-	
26	Ortofosfați	SR EN ISO 6878:2005; PS-LA-15	≥ 0,04 mg/l	

NOTĂ: 1. Laboratorul este înregistrat la Ministerul Sănătății (certificat de înregistrare nr. 263/26.02.2019) pentru prelevare probe apă și analiza parametrilor din tabel de la nr.1 la 22, fără parametrul de la poziția 20;

2. Laboratorul este Acreditat RENAR (Certificat de Acreditare nr. LI 1039/21.10.2014, reînnoit în 21.10.2018) pentru parametrii marcați cu\*;

3. Datele cu caracter personal cuprinse în prezenta comandă și / sau în actele doveditoare atașate sunt supuse prelucrării, în condițiile prevăzute de Regulamentul UE. 679/2016.

Număr probe: ..... Prelevarea probei: client  personal laborator

Tipul de apă:  apă potabilă  alt tip:

Locul de prelevare:

Perioada propusă pentru prelevare probă:

Caracteristici de performanță (condiții de precizie, incertitudine) DA  NU

Clientul solicită o declarație a conformității cu o specificație sau un standard DA  NU

Termenul de emitere al Raportului de încercare este de max. 7 zile de la recepția probei.

Modul de transmitere a rapoartelor de încercare:

Preluare directă (str. Eschil, nr.6, Birou Facturare) ( tel. 0269 218 607)

Poștă (adresa de primire a clientului).....

Format electronic (raport scanat)

Condiții de plată : Factura se achită înainte de primirea Raportului de încercare.

Plata se face la sediul APĂ CANAL SIBIU S.A. la Casierie, str. Eschil nr. 6, cu ordin de plată / numerar, în cazul preluării directe a Raportului de încercare, sau se achită factura primită scanat și se trimite scanat ordinul de plată la adresa abonați@apacansb.ro.

Important : În cazul în care probele de apă vor fi prelevate de către clientul care a emis comanda, acesta trebuie să respecte următoarele indicații:

- Probele de apă destinate încercărilor fizico-chimice se vor preleva într-un flacon (PET) de 2 l curat, clătit și umplut până la dop.
- Pentru probele de apă destinate încercărilor bacteriologice clientul se va adresa Laboratorului de analize apă potabilă pentru a primi un flacon steril și indicații despre modul de prelevare. Probele de apă pentru încercări bacteriologice se vor aduce în zilele de luni și marți, iar cele pentru încercări fizico-chimice în zilele de luni, marți, miercuri și joi.
- Flacoanele vor fi etichetate distinct cu : numele clientului, data , ora și locul prelevării.
- Flacoanele vor fi aduse în ziua prelevării probelor de apă , până la ora 12 la laborator pentru analiză .

Am luat la cunoștință de caracteristicile de performanță, matricea analizată și tarifele practicate de Laboratorul de analize apă potabilă și ape uzate al APĂ CANAL SIBIU S.A. și îmi asum responsabilitatea prelevării în cazul în care eu o efectuez.

Data:

Reprezentant Client:

*Nume, prenume, semnătura*

## FIȘA DE EVALUARE A COMENZII EXTERNE

Laboratorul are capacitatea și resursele să satisfacă cerințele solicitate

DA  NU  PARȚIAL  .....

Diferențe între cerințele comenzii și posibilitățile de rezolvare DA  NU

Decizia laboratorului : Se acceptă comanda de analize DA  NU

Data:

Șef laborator : *Nume, prenume, semnătura*

Avizare a rezultatului evaluării comenzii externe  
(în cazul comenzilor neacceptate)

Director general