



מהדורה מס': 12	נוהל מס': 1.04	עפ"י נוהל: סקר חוזה וקבלנות משנה
01/08/2017	בתוקף מתאריך:	22/05/2017 תאריך מהדורה קודמת:

קליטת מדגמים - סקר חוזה

שעת קבלה:	תאריך קבלה:	עבודה מס':	מים ותמיסות
שם לקוח ותפקידו:		ישוב / כתובת	טלפון:
Email:		פקס:	נייד:
טמפרטורה בהגעה למעבדה: °C		שעת דיגום:	תאריך דיגום:
הערה	מחירון:	דחיפות:	דיגום והובלה בהתאם להנחיות מ. הבריאות: כן / לא -
		מדריך אחראי:	המדגמים הובאו בכלים מתאימים: כן / לא -

בדיקות - סמן בעיגול קוד הבדיקה לביצוע

34/35 HCO3 meq/l mg/l	32/33 CO3 meq/l mg/l	30 B mg/l	27/28 K meq/l mg/l	25 P mg/l	22 NNH4 mg/l	130 NNO3 RQFlx mg/l	129 NNO3 U V mg/l	128 NNO3 NAS mg/l	20 NNO3 mg/l	19-39 Mg meq/l mg/l	18-38 Ca meq/l mg/l	17 CaMg meq/l	16 Na meq/l	14/15 Cl meq/l mg/l	13 EC dS/m	12 pH	קוד בדיקה
		*			*	*		*									
75 Mo mg/l	53 Cu mg/l	52 Mn mg/l	51 Zn mg/l	50 Fe mg/l	10 שומנים mg/l	6 FSS 550 mg/l	4 TFS mg/l	85-86 TDS18 g/l-0 mg/l	5 TSS105 mg/l	3 105 TS mg/l	8 COD mg/l	7 BOD mg/l	29 K Total mg/l	26 P Total mg/l	23 N Total mg/l	36/37 SO4 meq/l mg/l	קוד בדיקה
# *					*								*	*	*		

הבדיקה מבוצעת במעבדה חיצונית מוסמכת

* הבדיקה אינה בהיקף ההסמכה של הרשות

מדגמים - פרטים

מס	מס' מדגם	מקור המים/חלקה	סוג המים	הערה
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

דיגום: הדיגום בוצע ע"י מזמין העבודה או בא כוחו ובאחריותו.

הוראות דיגום שיטופקו ע"י המעבדה: נמסרו רשימת שיטות בדיקה של המעבדה נמסרו

במידת הצורך, ימסרו מקצת הבדיקות או כולן לקבלן משנה מוסמך

חות דעת אינה נכללת בהיקף ההסמכה של המעבדה

שם הלקוח ותפקידו: לר"ז לקבלת תוצאות: מפורסם בנפרד

הדיגום בוצע על ידי דוגם מוסמך הלקוח אחראי לדיגום שבוצע על ידו או מטעמו

הערה

במקרה תוצאות בדיקה של מעבדה חיצונית שאינן כלולות בתעודת הבדיקה של המעבדה, יקבל המזמין עותק מתעודת הבדיקה של המעבדה החיצונית

תעודת בדיקה המכילה תוצאות בדיקה אחת, לפחות, שבוצעה בהסמכה, תכלול את סמליל ההסמכה כל שינוי בהזמנה זו ע"י צד כלשהו מחייב הודעה לצד השני

שם וחתימת מוסר/דוגם המדגמים: מחיר העבודה: שם וחתימת מקבל המדגמים:

ידוע לי כי המידע שלי נשמר במערכות המידע של החברה (מאגר המידע) לצורך גבייה, מחקר, דיוור ישיר ומתן שירות, ומנוהל בהתאם לתקנות הגנת הפרטיות ולא יעשה בו כל שימוש אחר.

אישור קבלת מדגמי מים . תמיסות

שם הלקוח:	איש קשר במעבדה: ד"ר פבל טריפונוב
תאריך קבלה:	חומר הבדיקה: מס' מדגמים: ממספר: עד מספר: