



## Załącznik nr 4- Formularz PO/02/F-04

Data i godzina dostarczenia próbki/ek do laboratorium		Uwagi : numer oferty.....				Podpis osoby przyjmującej próbki	
		Temperatura odczytana z termometru umieszczonego w termotorbie po dostarczeniu próbki/ek do laboratorium/nr termometru: .....					
		Opakowanie sterylne: tak/nie*					
		Przydatność próbek do badań: tak/nie*					
<b>I. Badania fizyko-chemiczne podstawowe</b>		<b>II. Badania bakteriologiczne monitoring kontrolny</b>		<b>III. Badania bakteriologiczne monitoring przeglądowy</b>		<b>IV. Badanie bakteriologiczne dodatkowe</b>	
<b>Nr</b>	<b>Nazwa</b>	<b>Nr</b>	<b>Nazwa</b>	<b>Nr</b>	<b>Nazwa</b>	<b>Nr</b>	<b>Nazwa</b>
1.	Amoniak	1.	Bakterie grupy coli	1.	Bakterie grupy coli	1.	Ogólna liczba mikroorg. w 36±2°C
2.	Azotany						
3.	Azotyny	2.	Escherichia coli	2.	Escherichia coli	2.	Clostridium perfringens wraz ze sporami
4.	Barwa						
5.	Mangan	3.	Enterokoki (paciorkowce kałowe)	3.	Enterokoki (paciorkowce kałowe)	3.	Legionella
6.	Mętność						
7.	Odczyn pH			4.	Ogólna liczba mikroorganizmów w 22±2°C		
8.	Przewodność elektryczna						
9.	Smak						
10.	Zapach						
11.	Żelazo						
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							