



ANALİZ TALEP -SÖZLEŞME FORMU

Güncelleme Tarihi:27.09.2021

1.NUMUNEYE AİT BİLGİLER

Numune Kayıt No :
Numunenin Alındığı Tarih/Saat :
Numuneyi Alanın Adı Soyadı :
Numunenin Alındığı Yer :
Numunenin Cinsi Ve Miktarı :

2.MÜŞTERİ BİLGİLERİ

Müşteri Adı Soyadı :
Müşteri Adresi :
Müşteri Telefon/Mail :

| Parametre | Metod | Saklama yöntemi ve analizden önce izin verilen en uzun muhafaza süresi | Birim fiyat (TL) | Numune Sayısı | Toplam fiyat (TL) |
|-------------------------------|-------------------------|---|------------------|---------------|-------------------|
| Sıcaklık | SM 2550 B | | 20 | | |
| pH | SM 4500 H+B | 1°C - 5°C arasında soğutma uygulanmalı, (P) veya (C) kaplar kullanılmalıdır. 6 saat | 20 | | |
| Alkalinite | SM 2320 B | | 50 | | |
| İletkenlik | SM 2510 B | 1°C - 5°C arasında soğutma uygulanmalı, (P) veya (BC) kaplar kullanılmalıdır.24 saat | 20 | | |
| Çözülmüş Oksijen | SM 4500 – O G | | 20 | | |
| Bulanıklık | SM 2130 B | 1°C - 5°C arasında soğutma uygulanmalı, karanlıkta muhafaza edilmelidir.(P) veya (C) kaplar kullanılmalıdır.24 saat | 30 | | |
| Renk | SM 2120 C | 1°C - 5°C arasında soğutma uygulanmalı, (P) veya (C) kaplar kullanılmalıdır.5 gün | 30 | | |
| Toplam Sertlik | SM 2340 C | HNO ₃ ile PH 1-2 olacak şekilde asitlendirilmeli, (P) veya (C) kaplar kullanılmalıdır. 1 ay | 50 | | |
| Sülfat | SM 4500 D | 1°C - 5°C arasında soğutma uygulanmalı, (P) veya (C) kaplar kullanılmalıdır.1 ay | 50 | | |
| Kimyasal Oksijen İhtiyacı KOİ | SM 5220-B | H ₂ SO ile pH 1-2 olacak şekilde asitlendirilmeli, 1°C - 5°C arasında soğutma uygulanmalı, (P) veya (C) kaplar kullanılmalıdır. 1 ay | 100 | | |
| Serbest Klor | Spektrofotometrik metod | (P) veya (C) kaplar kullanılmalı, hemen analiz edilmelidir. | 50 | | |
| Fransız Sertliği | Spektrofotometrik metod | | 50 | | |
| Amonyum | Spektrofotometrik metod | H ₂ SO ile pH1-2 olacak şekilde asitlendirilmelidir. 1°C ile 5°C arasında soğutulmalıdır. 21 gün | 50 | | |
| Toplam organik karbon (TOC) | Spektrofotometrik metod | 1°C - 5°C arasında soğutma uygulanmalı,H ₂ SO ₄ ile pH 1-2 olacak şekilde asitlendirilmeli, (P) veya (C) kaplar kullanılmalıdır. 7 gün | 150 | | |
| Koku | - | 1°C - 5°C arasında soğutma uygulanmalı, (C) kaplar kullanılmalıdır.6 saat | 20 | | |
| Tat | - | 1°C - 5°C arasında soğutma uygulanmalı, (P) veya (C) kaplar kullanılmalıdır.6 saat | 20 | | |
| Alüminyum | Spektrofotometrik metod | | 50 | | |
| Demir | Spektrofotometrik metod | HNO ₃ ile PH 1-2 olacak şekilde asitlendirilir, Asitle yıkanmış (P) veya (BC) kaplar kullanılmalıdır.1 ay | 50 | | |
| Mangan | Spektrofotometrik metod | | 50 | | |
| Florür | Spektrofotometrik metod | (P) kaplar kullanılmalıdır. 1 ay | 50 | | |
| Nitrat | Spektrofotometrik metod | 1°C - 5°C arasında soğutma uygulanmalı, (P) veya (C) kaplar kullanılmalıdır. 24 saat | 50 | | |
| Nitrit | Spektrofotometrik metod | | 50 | | |
| Klorür | Spektrofotometrik metod | (P) veya (C) kaplar kullanılmalıdır. 1 ay | 50 | | |
| Kalsiyum | Spektrofotometrik metod | HNO ₃ ile PH 1-2 olacak şekilde asitlendirilir. Asitle yıkanmış (P) veya (BC) kaplar kullanılmalıdır.1 ay | 50 | | |
| Magnezyum | Spektrofotometrik metod | | 50 | | |
| Trihalometanlar | Spektrofotometrik metod | 1°C - 5°C arasında soğutma uygulanmalı, (C) ve teflon kaplı septumlu vialler kullanılmalıdır. (numune klorlanmış ise Na ₂ S ₂ O ₃ .5H ₂ O ilavesi gereklidir)14 gün | 150 | | |
| Fosfonat | Spektrofotometrik metod | 1°C - 5°C arasında soğutma uygulanmalı, (P),(C) veya (BC) kaplar kullanılmalıdır. 1 ay | 100 | | |



ANALİZ TALEP -SÖZLEŞME FORMU

Güncelleme Tarihi:27.09.2021

| | | | | | | |
|--|----------------------------|--|-----|--|--|--|
| Sülfid | Spektrofotometrik metod | | 100 | | | |
| Silika | Spektrofotometrik metod | | 100 | | | |
| Toplam Azot | Spektrofotometrik metod | | 50 | | | |
| Toplam Fosfonat | Spektrofotometrik metod | | 100 | | | |
| pHs(aşındırma) | Hesaplama | | 100 | | | |
| Toplam Canlı | Membran Filtrasyon Yöntemi | 1°C - 5°C arasında soğutma uygulanmalı, hemen analiz edilmeli, klorlu sularda tiyosülfat ilaveli steril (P) veya (C) kaplar kullanılmalıdır. 24 saat | 70 | | | |
| E.coli | Membran Filtrasyon Yöntemi | | 70 | | | |
| Fekal koliform | Membran Filtrasyon Yöntemi | | 70 | | | |
| Enterokok | Membran Filtrasyon Yöntemi | | 70 | | | |
| Staphylococcus aureus | Membran Filtrasyon Yöntemi | | 70 | | | |
| Pseudomonas aeruginosa | Membran Filtrasyon Yöntemi | | 70 | | | |
| Salmonella Thyphii | Membran Filtrasyon Yöntemi | | 70 | | | |
| GENEL TOPLAM | | | | | | |
| ÖDENECEK TUTAR (KDV DAHİL) | | | | | | |
| Raporlama süresi veya numune ile ilgili müşteriye bildirilen değişiklik Notu: | | | | Deneye Başlama Tarihi :.././..... | | |
| | | | | Tahmini Bitirme Tarihi :.././..... | | |

Not 1: "*" işaretli deneyler akreditasyon kapsamındadır.

Not 2: P: Plastik, C: Cam, BC: Borosilikat Cam

Not 3: Suyun sadece yüzeysel sudan alınması halinde bakılır

Not 4: Suyun sadece şişede ya da kapta satışa sunulması halinde yapılır.

ÖZEL ŞARTLAR:

1. Numune laboratuara alınmadığında deney şartlarına uygun şekilde numune alma müşterinin sorumluluğundadır.
2. Numunenin alınması, taşınması ve muhafazası hakkında müşteri isterse laboratuvarımıza bilgilendirilir.
3. Numunenin laboratuara kabulüne kadar geçen süre zarfında taşınması, ambalajlanması, muhafazası işlemlerinin sorumluluğu müşteriye aittir. (Kargo yolu ile gönderilen numunelerde dahil)
4. Numune alma işlemi laboratuvarımızdan talep edildiği takdirde, ulaşım ve konaklama müşteri tarafından karşılanacaktır.
5. Müşterinin Çankırı ili dışından olması durumunda, hazırlanan **Analiz Talep/Sözleşme Formu** mail yoluyla müşteriye ulaştırılır. Müşterinin teklif kabul etmesi durumunda yazılı teyit alınmaz ise sözlü teyit alınır ve teyit bilgileri, görüşülen personel, görüşme tarihi ve teyidi alan personelin ismi müşteriye gönderilen **Analiz Talep Sözleşme Formu** teklif yazısının üzerine yazılır. Müşteri deney ücretini Ziraat Bankası Çankırı Şubesi TR950001000069408649155001 nolu hesaba yatırır. Ücret dekontunu faks ya da kargo yolu ile Çankırı Belediyeleri Su ve Hizmet Birliğine ulaştırır.
7. Analize başlandıktan sonra analizin iptalinin istenmesi halinde ücretin geri ödenmesi söz konusu değildir.
8. Numunedeki deney sayısının artması halinde, birim fiyat üzerinden deney sayısı esas alınarak toplam ücret hesaplanır.
9. Taahhüt edilen şartlardan sapma olduğunda müşteri yazılı veya sözlü bilgilendirilir.
10. Şahit numuneler rapor tarihinden itibaren 5 gün boyunca muhafaza edilir ve bu süresinin sonunda numune usulüne uygun bertaraf edilir. Deney sonuçlarına itiraz halinde mevcut şahit numune üzerinden deneyler tekrarlanır. İtiraz halinin devamı durumunda akredite olmuş başka bir laboratuvar Hakem Laboratuvar kabul edilir, deneyler bu laboratuara yaptırılır ve deney ücreti müşteri tarafından ödenir.
11. Deney sonuçları ile ilgili uygunluk değerlendirmesi verildiğinde mevzuatta belirlenen karar kuralı kullanılır. Eğer mevzuatta belirlenmiş bir karar kuralı yok ise, ölçüm belirsizliği değeri 'Basit Kabul Kuralına' göre değerlendirilir ve sonuçlar güven düzeyi ve ölçüm belirsizliği değerlendirilmeden olduğu gibi raporlanır. Aksi taleplerin laboratuvarımıza resmi dilekçe ile bildirilmesi gerekmektedir.
12. Laboratuvarımız sözleşme konu faaliyetlerinden doğan sonuçları, ticari ve istatistiki bilgileri, taraflar arasındaki yazılı ve sözlü bilgi akışını, Müşterinin yazılı ön onayı olmaksızın, hiçbir yolla veya şekilde açıklamayacaktır. Ancak Müşterinin faaliyetleri ile ilgili bilgileri, yürürlükteki kanunlar, yönetmelikler veya kurallar gereği resmi olarak sormaya yetkili üçüncü şahıslara açıklaması gerektiği durumlarda; yasal otorite; müşterinin haberi olmadan müşteriye dair bilgilere ulaşmak isterse, bilgilerin paylaşıldığı ile ilgili hususta kanun yasakladığı durumlarda, müşteriye bilgi verilmez. Kanun yasakladığı durumlarda müşteriye bilgi verilir.
13. Müşteri dışındaki (ör. şikâyetçi, Bakanlık vb.) kaynaklardan elde edilen müşteri hakkındaki bilgiler ve kaynak, bilgilerin sağlayıcısı kaynak tarafından onaylanmadığı müddetçe müşteriye paylaşılmayacaktır.
14. Laboratuvarımız müşteri bilgilerinin gizliliğinden yasal yükümlülükler doğrultusunda sorumludur.
15. www.cankiribelediyesi.com.tr adresinden müşteri şikâyet formuna ulaşabilirsiniz.

Müşterinin İmzası

Birlik Müdürü (Kaşesi)

Sözlü Teyit Bilgileri

Teyit Alınan Müşterinin Adı-Soyadı :

Teyidi Alan Personelin Adı- Soyadı :

Görüşme Tarihi :