

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | <b>Atık Su Kontrol ve Ruhsat Denetimi Dairesi Başkanlığı</b><br><b>Atık Su Laboratuvar Şube Müdürlüğü</b> |
| <b>Müşteri Analiz Talep Formu</b>                                                                                                                                   |                                                                                                           |

Aşağıda kurumunuzca tanımlanmış olan Genel Şartları kabul ederek numunede ekli listede belirttiğim analizlerin kurumunuzda yapılarak düzenlenecek raporun tarafıma teslim edilmesini arz ederim.

|                               |  |                          |   |
|-------------------------------|--|--------------------------|---|
| <b>MÜŞTERİ BİLGİLERİ</b>      |  | Vergi No, V.D<br>T.C. No |   |
| Firmanın Adı                  |  |                          |   |
| Numuneyi getirenin adı-soyadı |  |                          |   |
| Adres                         |  |                          |   |
| Telefon                       |  | e-posta                  | @ |
| Faks                          |  |                          |   |

| Numune No<br>(NKB tarafından verilecektir) | Numunenin<br>Tanımı | Adresi | Açıklama |
|--------------------------------------------|---------------------|--------|----------|
|                                            |                     |        |          |
|                                            |                     |        |          |
|                                            |                     |        |          |

#### Genel Şartlar:

- Laboratuvarımızda sadece aşağıdaki listede belirtilen metotlar kullanılmaktadır.
- TÜRKAK tarafından akredite edilen analizler \* ile işaretlenmiştir.
- Ücretli analiz numuneleri ücreti yatırılmadan analize alınmayacaktır.
- Parametre Birim Analiz Fiyatları İSKİ Yönetim Kurulu kararına göre belirlenmiştir.
- Web sayfamızda (<https://www.iski.istanbul/web/tr-TR/atik-su-laboratuvari1>) Numune Kabul Sorumlusu iletişim bilgileri, numune kaplarının özellikleri, numune miktarları, saklama ve taşıma koşulları (Numune Alma Miktarları, Saklama Koşulları ve Süreleri Listesi) ile ilgili bilgiler yer almaktadır. Listede belirtilen muhafaza süresi dolan numuneler imha edilecektir.
- Muhafaza süresi dolduktan sonra yapılan itirazlar değerlendirmeye alınmayacaktır.
- Deney şartlarına uygun olarak numune alınması, ambalajlanması, muhafaza işlemleri laboratuvara gelinceye kadar taşınması ve sorumluluğu müşteriye aittir.
- Analiz sonuçlarında uygunluk değerlendirmesi yapılmamaktadır.
- Müşteri tarafından birden fazla numune getirilmesi durumunda; numune kapları üzerinde numuneyi tanımlayan isim ve/veya kod numarası bulunmalıdır.
- Numune, analiz şartları, analiz metodu konusunda belirtilmesi gerekli özel durumlar için Numune Kabul Birimi ile görüşülmelidir.
- Analiz sonuçları en geç 10 iş günü süresi içerisinde verilebilir.
- Müşteriye tek nüsha deney raporu gönderilmektedir.
- Müşteri numunenin üçüncü şahıslara ait olmadığını beyan ve garanti eder. Müşteri aksi durumda Laboratuvarın doğrudan veya dolaylı uğrayabileceği zararı tazmin etmeyi ve tüm giderleri üstlenmeyi kabul, beyan ve taahhüt eder.
- Müşteri sebeplerden (Doğal afet ve olaylar) dolayı numunelerde oluşabilecek zararlardan laboratuvar sorumlu olmayacak ve müşteri bedel talep etmeyeceğini kabul ve beyan eder.
- Analizlerin gerçekleştirilmesi aşamasında müşteriler kendilerine ait analizi izleme talebinde bulunabilir.
- Analiz tamamlanana kadar geçen sürede istenilen değişiklikler yazılı bildirilir. Sözlü talepler dikkate alınmaz.
- Bu formun taraflarca imzalanması ile form sözleşme yerine geçmektedir.
- Laboratuvarımız tarafından taşeron kullanılmamaktadır.
- Yasal otoritenin talep etmesi durumunda analiz sonuçları ilgili makama bildirilir.
- Müşterinin verdiği bilgilerin sonuçların geçerliliğini etkileyecek olması durumunda, analiz sonuçlarındaki sapmalardan laboratuvar sorumlu değildir, laboratuvarın yükümlülükleri konusunda müşteri feragat etmiş sayılır.  
Numunenin şartlı kabul edilmesi durumunda; Talep edilen ilgili analizin sonucunda sapma olabileceği hakkında müşteriye bilgi verilir ve müşteri tarafından kabul edilir. Bu sebeple kurumumuz analiz sonuçlarında oluşabilecek sapmalardan sorumlu değildir.
- Laboratuvar sözleşmeye 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 kanun,

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | <b>Atık Su Kontrol ve Ruhsat Denetimi Dairesi Başkanlığı</b><br><b>Atık Su Laboratuvar Şube Müdürlüğü</b> |
| <b>Müşteri Analiz Talep Formu</b>                                                                                                                                   |                                                                                                           |

mevzuat vb. gerekliliklerinin standardın zorunlulukları ile çakıştığı durumlarda yasal hükümler geçerlidir. Yasal otorite; müşterinin haberi olmadan müşteriye dair bilgilere ulaşmak isterse, bilgilerin paylaşıldığı ile ilgili hususta müşteriye bilgi verilmemektedir.

## ANALİZ LİSTESİ

| ANALİZ ADI                                              | METOD                                          | FİYAT<br>(KDV HARİÇ) (₺) | Numune No |  |  |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|-----------|--|--|
| *Toplam Fosfor Tayini                                   | SM 4500 P I                                    | 1600                     |           |  |  |
| *Nitrat/ Nitrat Azotu Tayini                            | SM 4500 NO <sub>3</sub> I                      | 1600                     |           |  |  |
| *Fenol Tayini                                           | SM 4120 B<br>SM 5530 D                         | 1600                     |           |  |  |
| *Yüzey Aktif Madde (MBAS) Tayini                        | SM 4120 B<br>SM 5540 C                         | 1600                     |           |  |  |
| *Toplam Siyanür Tayini                                  | TS EN ISO 14403-2                              | 1600                     |           |  |  |
| *Toplam Sülfür Tayini                                   | SM 4500 S <sub>2</sub> E                       | 1600                     |           |  |  |
| *Amonyak/Amonyak Azotu<br>Amonyum/ Amonyum Azotu Tayini | TS EN ISO 11732                                | 1600                     |           |  |  |
| *Yağ ve Gres Tayini                                     | S.M 5520 D.                                    | 1800                     |           |  |  |
| *pH Tayini                                              | S.M 4500-H <sup>+</sup> B                      | 300                      |           |  |  |
| *Kimyasal Oksijen İhtiyacı<br>(KOİ) Tayini              | S M 5220 B                                     | 1300                     |           |  |  |
| *Toplam Kjeldahl Azotu Tayini                           | S.M 4500-Norg B                                | 1500                     |           |  |  |
| *Askıda Katı Madde (AKM) Tayini                         | S.M 2540 D                                     | 750                      |           |  |  |
| *Sülfat Tayini                                          | S.M 4500-SO <sub>4</sub> <sup>-2</sup> D       | 750                      |           |  |  |
| *Alüminyum                                              | SM 3120.B SM 3030 K                            | 1500                     |           |  |  |
| *Kadmiyum                                               | SM 3120.B SM 3030 K                            | 1500                     |           |  |  |
| *Krom                                                   | SM 3120.B SM 3030 K                            | 1500                     |           |  |  |
| *Bakır                                                  | SM 3120.B SM 3030 K                            | 1500                     |           |  |  |
| *Demir                                                  | SM 3120.B SM 3030 K                            | 1500                     |           |  |  |
| *Kurşun                                                 | SM 3120.B SM 3030 K                            | 1500                     |           |  |  |
| *Nikel                                                  | SM 3120.B SM 3030 K                            | 1500                     |           |  |  |
| *Çinko                                                  | SM 3120.B SM 3030 K                            | 1500                     |           |  |  |
| *Gümüş                                                  | SM 3120.B SM 3030 K                            | 1500                     |           |  |  |
| *Klorür Tayini                                          | S.M 4500 CI- B                                 | 700                      |           |  |  |
| *İletkenlik Tayini                                      | S.M 2510 B                                     | 300                      |           |  |  |
| *Tuzluluk Tayini                                        | S.M 2520 B                                     | 300                      |           |  |  |
| *Biyolojik Oksijen İhtiyacı<br>(BOİ) Tayini             | S.M 5210 D                                     | 1400                     |           |  |  |
| *Toplam Azot Tayini                                     | S.M 4500-Norg B + SM 4500<br>NO <sub>3</sub> I | 2500                     |           |  |  |
| *Renk                                                   | SM 2120 C                                      | 700                      |           |  |  |
|                                                         |                                                | <b>TOPLAM</b>            |           |  |  |
|                                                         |                                                | <b>KDV%20</b>            |           |  |  |
|                                                         |                                                | <b>GENEL TOPLAM</b>      |           |  |  |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | <b>Atık Su Kontrol ve Ruhsat Denetimi Dairesi Başkanlığı</b><br><b>Atık Su Laboratuvar Şube Müdürlüğü</b> |
| <b>Müşteri Analiz Talep Formu</b>                                                                                                                                   |                                                                                                           |

|                                                                                                          |                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Beyan ettiğiniz şartları kabul ediyorum</b><br><b>HİZMETİ TALEP EDEN KİŞİ/ KURUMUN</b><br><b>ADI:</b> | <b>NUMUNE KABUL BİRİMİ:</b><br><b>ADI SOYADI</b> |
| <b>YETKİLİ KİŞİNİN ADI SOYADI</b>                                                                        |                                                  |
| <b>Tarih/İmza:</b>                                                                                       | <b>Tarih/İmza:</b>                               |

**Numune Kabul Birimi Tarafından Doldurulacaktır.**

|                                   |                         | <b>Numune Kabul Durumu</b> |                          |                          |               |              |
|-----------------------------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|--------------|
| <b>Numune No</b>                  | <b>Numunenin Tanımı</b> | Uygun                      | Uygun<br>Değil           | Şartlı<br>Kabul          | Açıklama      |              |
|                                   |                         | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |              |
|                                   |                         | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |              |
|                                   |                         | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |              |
| <b>Numune Kabul<br/>Personeli</b> | <b>Adı Soyadı/İmza:</b> |                            |                          |                          | <b>Tarih:</b> | <b>Saat:</b> |

**Raporlama Sorumlusu Tarafından Doldurulacaktır.**

|                       |  |                   |  |
|-----------------------|--|-------------------|--|
| <b>Evrak Kayıt No</b> |  | <b>Sistem No:</b> |  |
|-----------------------|--|-------------------|--|