

 	Su Arıtma Dairesi Başkanlığı Temiz Su Laboratuvar Şube Müdürlüğü
Müşteri Analiz Talep Formu	

Aşağıda kurumunuzca tanımlanmış olan Genel Şartları kabul ederek ekli listede belirttiğim hizmetlerin kurumunuz tarafından yapılarak düzenlenecek raporun tarafıma teslim edilmesini arz ederim.

MÜŞTERİ BİLGİLERİ		Vergi No, V.D T.C. No	
Firmanın Adı			
Numuneyi Getirenin Adı- Soyadı			
Adres			
Telefon		e-posta	@
Faks			

Numune No (NKB tarafından verilecektir)	Numune Alma		Numune Adı/Açıklaması	Adresi	Açıklama
	Lab.	Müşteri			
Deney raporunun teslim şekli			Elden ☐	Posta ☐	Mail ☐
Deney raporunu elden alacak kişilerin Ad ve Soyadları*			Adı Soyadı:		Adı Soyadı:

*Deney raporunu elden alacak kişilerin kimlik beyanı yapmaları gerekmektedir.

Genel Şartlar:

- Laboratuvarımızda kullanılan metotlar, analiz süreleri ve ücret bilgileri LS.02/P-7.1 Analiz Ücretleri Listesinde belirtilmektedir.
- TÜRKAK tarafından akredite edilen analizler * ile işaretlenmiştir.
- Özel ücretli analiz numuneleri ücreti yatırılmadan analize alınmayacaktır.
- Parametre Birim Analiz Fiyatları İSKİ Yönetim Kurulu kararına göre belirlenmiştir.
- Web sayfamızda (<https://iski.istanbul/abone-hizmetleri/laboratuvar-hizmetleri/temiz-su-laboratuvari>) Temiz Su Laboratuvar Şube Müdürlüğü Analiz Ücretleri Listesi, Numune Kabul Birimi iletişim bilgileri, numune kaplarının özellikleri, saklama ve taşıma koşulları (Numune Taşıma Saklama Koşulları ve Süreleri Listesi) ve şikayet süreci ile ilgili bilgiler yer almaktadır. Listede belirtilen muhafaza süresi dolan numuneler imha edilecektir.
- Analizler yapıldıktan sonra kalan numunenin iadesi yapılmamaktadır.
- Muhafaza süresi dolduktan sonra yapılan itirazlar değerlendirmeye alınmayacaktır.
- Talep edilen analizler için numune kapları Numune Kabul Bölümünden temin edilmelidir.
- Mikrobiyolojik analizler için steril numune kapları kullanılacaktır. Mikrobiyolojik analiz için numunelerin soğuk zincirde ($5\pm 3^{\circ}\text{C}$) saklanması ve taşınması gerekmektedir. Numuneler soğuk zincir bozulmadan laboratuvara ulaştırılmalıdır.
- Numune alma veya taşıma işlemleri müşteri tarafından yapıldığı durumda; analiz şartlarına uygun şekilde numune alma, numunenin laboratuvara kabulüne kadar geçen sürede taşınması, ambalajlanması ve muhafazası işlemleri müşterinin sorumluluğundadır.
- Müşteri analiz sonucu için uygunluk beyanı ve karar kuralı talep ettiğinde İSKİ web sayfasında yayınlanan "P-7.8 Raporlama Prosedürü" ne göre uygulama yapılır.
- Mikrobiyolojik analizlerde uygunluk değerlendirmesi yapılmamaktadır.
- Sonuçlar 17.02.2005 tarih ve 25730 sayılı resmi gazetede yayımlanan İnsani Tüketim Amaçlı Sular Hakkında Yönetmeliğine göre değerlendirilmektedir.
- Müşteri tarafından getirilen numunelerde 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.
- Numune alma faaliyetinin yapılmasını talep ettiğinde en az 1 (bir) gün önceden laboratuvara haber verilmelidir.
- Analiz sonuçları maksimum 10 iş günü içerisinde raporlanır.
- Müşteriye tek nüsha deney raporu verilir.

Müşteri Analiz Talep Formu

19. 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.
20. Mücbir sebeplerden (Doğal afet ve olaylar) dolayı numunelerde oluşabilecek zararlardan laboratuvarın sorumlu tutulmayacağını ve müşteri bedel talep etmeyeceğini kabul ve beyan eder.
21. Analizlerin gerçekleştirilmesi aşamasında müşteriler kendilerine ait analizi izleme talebinde bulunabilir.
22. Analiz tamamlanana kadar geçen sürede istenilen değişiklikler yazılı bildirilir. Sözlü talepler dikkate alınmaz.
23. Bu formun taraflarca imzalanması ile form sözleşme yerine geçmektedir.
24. Laboratuvarımız tarafından taşeron kullanılmamaktadır.
25. Müşterinin verdiği bilgilerin sonuçların geçerliliğini etkileyecek olması durumunda, analiz sonuçlarındaki sapmalardan laboratuvar sorumlu değildir, müşteri bu bilgilerden kaynaklanacak sonuçlardan feragat eder.
26. 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, 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.
27. Müşterinin Ölçüm Belirsizliğini talep etmesi durumunda; analiz raporlarının yanında belirtilmek şartıyla, akredite parametreler için hesaplanmış ‘Ölçüm Belirsizlikleri’ raporda yer alacaktır. Beyan edilmesi durumunda genişletilmiş ölçüm belirsizliği, standart belirsizliğin $k=2$ olan genişletme katsayısı ile çarpımı sonucunda %95 oranında güvenilirlik seviyesi sağlamaktadır.
28. LS.02/P-7.1 Analiz Ücretleri Listesinde belirtildiği gibi, Serbest klor analizi için, Anlık numune alma sırasında İHM-01 İşletme İçi Metot ile analiz yapılmaktadır. Müşteri tarafından laboratuvara teslim edilen numunelerde, SM 4500 Cl F Titrimetrik Metot ile analiz yapılmaktadır. Analiz Paketi 2, Analiz Paketi 4 ve SM 3125 B analizleri için bulanık ve partiküllü numuneler kabul edilmemektedir.
29. Bu formun imzalanmasında Biyometrik imza verisinin kullanılması durumu; 6698 sayılı kanunun 10. Maddesi kapsamında gerekli aydınlatmanın yapılması, açık rıza alınması ve ilgili kanunun 6. Maddesinin 4’üncü fıkrası gereği “Özel Nitelikli Kişisel Verilerin İşlenmesinde Veri Sorumlularınca Alınması Gereken Yeterli Önlemler” dikkate alınarak gerçekleştirilmektedir.
30. Bu belgenin biyometrik imza ile imzalanması durumunda “Bu belge biyometrik imza ile yetkili imza sahibi tarafından imzalanmıştır ve tarih atılmıştır.” ifadesi imza alanının alt kısmına gelir.

TALEP EDİLEN ANALİZLER

ANALİZ ADI	METOT	Analiz Süresi (iş günü)	FİYAT (KDV HARİÇ) (₺)	NUMUNE NO					
MİKROBİYOLOJİK ANALİZLER									
BİYOLOJİK ANALİZLER									
FİZİKSEL ANALİZLER									
KİMYASAL ANALİZLER									
Polisiklik Aromatik Hidrokarbonlar									
Uçucu Organik Bileşikler									
Monomerler									
PESTİSİTLER									
Organoklorlular									
Organofosforlular									
Karbamatlar									
Herbisitler									
Fungusitler									
NUMUNE ALMA									
ANALİZ PAKETLERİ									
TOPLAM									

 	Su Arıtma Dairesi Başkanlığı Temiz Su Laboratuvar Şube Müdürlüğü
Müşteri Analiz Talep Formu	

ANALİZ ADI	METOT	Analiz Süresi (iş günü)	FİYAT (KDV HARİÇ) (₺)	NUMUNE NO					
			KDV%20						
			GENEL TOPLAM						

Numune Kabul Birimi Tarafından Doldurulacaktır.

Numune No	Numune Adı/Açıklaması	Numune Kabul Durumu			
		Uygun	Şartlı Kabul	Numune Sıcaklığı °C	Açıklama (**Şartlı Kabul Neden/Etkilenen Analizler)
		☐	☐		
		☐	☐		
		☐	☐		
		☐	☐		
		☐	☐		
		☐	☐		
Kimyasal ve Fiziksel Analizlerde; Uygunluk Beyanı/ Karar Kuralı Talep Ediyorum.		Hayır ☐			
		Evet ☐	BASİT KABUL ☐	LEHİNE ☐	ALEYHİNE ☐
Numune Kabul Personeli	Adı Soyadı/İmza:	Saat:		Tarih:	
**Numunenin Şartlı kabul edilmesi durumunda; “Numune belirlenen kriterlere uygun gelmemiş, talep edilen (Açıklama kısmında belirtilen) analizlerinin sonuçlarında sapma olabileceği hakkında müşteriye bilgi verilmiş ve bu durum müşteri tarafından kabul edilmiştir. Kurumumuz bu sebeple analiz sonuçlarında oluşabilecek sapmalardan sorumlu değildir.”					

Beyan ettiğiniz şartları kabul ediyorum. HİZMETİ TALEP EDEN KİŞİ/ KURUMUN ADI: YETKİLİ KİŞİNİN ADI SOYADI Tarih/ İmza:	NUMUNE KABUL BİRİMİ: ADI SOYADI: Tarih/ İmza:
---	--