



**MUĞLA SU VE KANALİZASYON İDARESİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
BODRUM ÇEVRE ANALİZ LABORATUVARI**

MÜŞTERİ TALEP VE SÖZLEŞME FORMU

1. MÜŞTERİ BİLGİLERİ

Adı :

Adresi :

Vergi No :

Vergi Dairesi :

Telefon/ Faks :

E-posta :

2. NUMUNE BİLGİLERİ

Numune Tanımı (Cinsi, Miktarı vb.) : 2000 ml PP 250 ml PE 250 ml C
: Soğukta Muhafaza
(Laboratuvarda Doldurulacaktır) Numune Kayıt No:

3. ANALİZİ YAPILACAK PARAMETRELER VE ÜCRETLER

Parametre	Kapsam	Metot	Analiz Ücreti (TL) (KDV HARİÇ)
<input type="checkbox"/> Anlık Numune Alma	Atıksu	TS ISO 5667-10	1.305
<input type="checkbox"/> 2 Saatlik Numune Alma	Atıksu	TS ISO 5667-10	1.690
<input type="checkbox"/> 24 Saatlik Numune Alma	Atıksu	TS ISO 5667-10	2.290
<input type="checkbox"/> Biyolojik Oksijen İhtiyacı (BOİ) Tayini	Atıksu	SM 5210-D Respirimetrik Metot	980
<input type="checkbox"/> Kimyasal Oksijen İhtiyacı (KOİ) Tayini	Atıksu	SM 5220-B Açık Reflaks-Titrimetrik Metot	1.155
<input type="checkbox"/> Askıda Katı Madde (AKM) Tayini	Atıksu	SM 2540-D Gravimetrik Metot	475
<input type="checkbox"/> pH, Çözünmüş Oksijen, İletkenlik, Tuzluluk, Sıcaklık Ölçümü	Atıksu	pH - SM 4500 H ⁺ B Elektrometrik Metot	800
<input type="checkbox"/> Toplam Azot Tayini	Atıksu	SM 4500-P J Persülfat Metodu	1.625
<input type="checkbox"/> Toplam Fosfor Tayini	Atıksu	SM 4500-P J Persülfat Metodu	1.475
<input type="checkbox"/> Yağ ve Gres Tayini	Atıksu	SM 5520-D Soxhlet Metodu	1.515

Laboratuvar Zaman ve Kaynak İhtiyacı Açısından Talebi Karşılabilir mi?

Evet

Hayır

TOPLAM ÜCRET (KDV HARİÇ):

TOPLAM ÜCRET (% 20 KDV DÂHİL):

4. GENEL BİLGİLER VE AÇIKLAMALAR

- Laboratuvarımız tüm parametrelerde TS EN ISO/IEC 17025 "Deney ve Kalibrasyon Laboratuvarları Yeterliliği İçin Genel Şartlar" Standardına göre Akreditasyon, Çevre Ölçüm ve Analiz Laboratuvarları Yeterlik Yönetmeliğine göre Yeterlik Sertifikasına sahiptir.
- Numune müşteri tarafından alınacaksa analiz şartlarına uygun şekilde numune alınması ve alınan numunenin Laboratuvara uygun şartlarda taşınması, ambalajlanması ve muhafazası müşterinin sorumluluğundadır. Müşteri Bilgilendirme Rehberinde belirtilen şartları sağlamayan numuneler kabul edilmeyecektir. Numunenin, kabul kriterlerine uygun şartlarda getirilmediği durumlarda müşteri analiz sonuçlarının numune kaynaklı etkilenebileceği konusunda bilgilendirilir. Buna rağmen müşteri analiz talebinde bulunursa feragat beyanı uygunsuzluk kaynağını içerecek şekilde



**MUĞLA SU VE KANALİZASYON İDARESİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
BODRUM ÇEVRE ANALİZ LABORATUVARI**

MÜŞTERİ TALEP VE SÖZLEŞME FORMU

- aşağıdaki "5.Analizlerle İle İlgili Diğer Talepler" alanında alınır. Müşteri eğer ister ise kendi deneyine tanıklık edebilir.
3. Numune müşteri tarafından getirilecek ise "PR.02-FR03 Müşteri Bilgilendirme Rehberi"nde yer alan şartlara uyması gerekmektedir.
 4. Şahit numune alınması talep edilmemiş ise MUSKİ Atıksuların Kanalizasyon Şebekesine Deşarj Yönetmeliği Madde 12'ye göre analiz sonuçlarına yapılacak itirazlar değerlendirmeye alınmayacaktır.
 5. Şahit numune alınması talep edilmiş ise asıl numune ile aynı koruma koşulları altında eş zamanlı alınan numune Bakanlıkça yetki verilen laboratuvarlara işletme sahibi tarafından gönderilir.
 6. Şahit numune ile asıl numunenin analiz sonuçları arasında ruhsat/izin sürecini etkileyecek farklar olması durumunda işletmeden yeni bir numune alınarak Çevre Referans Laboratuvarına gönderilir. Bu numuneye ikinci bir şahit numune alınmaz.
 7. Numune Alma ve Laboratuvar Analiz Bedeli, Çevre ve Şehircilik Bakanlığı "Yetkili Ölçüm ve Analiz Laboratuvarları 2024 Yılı Asgari Fiyat Tarifesi"ne göre İdaremizce hesaplanarak tarafınıza tahakkuk edilmiş olup, ödemenin numunenin alındığı tarih itibariyle 30 gün içerisinde yapılması gerekmektedir. Numune Alma ve Laboratuvar Analiz Bedeline ait ödemenin vadesinde yapılmaması halinde, ödeme 6183 Sayılı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanun'un 51. Maddesi uyarınca gecikme zammı ile birlikte tahsil edilir.
 8. Tahakkuk edilen Numune Alma ve Laboratuvar Analiz Bedeli, **Ziraat Bankası Muğla Şubesi IBAN No: TR 03 0001 0002 0168 2665 105001** hesabına yatırılır. Ödeme sırasında mutlaka "**NUMUNE ALMA VE LABORATUVAR ANALİZ BEDELİ**" olduğu belirtilmeli ve İşletme Adı/Müşteri Adı Soyadı ile Adres Bilgileri verilmelidir. Ödeme dekontu Laboratuvara elden teslim edilmeli ya da bodrumlab@muski.gov.tr adresine mail ile gönderilmelidir.
 9. Rapor Teslim Süresi; 10 işgünüdür. Analiz bedeli ödenmeden rapor teslimi yapılmamaktadır.
 - 10.Müşteri tarafından başka bir değerlendirme ve karar kuralı kriteri beyan edilmediği takdirde kurumumuz web sitesinde yayınlanan PR.02-TL01 Karar Kuralı Talimatı uygulanır ve karar kuralı isteniyor ise deney raporlarında aksi belirtilmediği takdirde Basit Kabul Karar Kuralına göre uygunluk verilir.
 - 11.Laboratuvar, faaliyetlerinin gerçekleştirilmesi sırasında elde edilen ya da oluşturulan tüm bilgileri gizli tutmakla yükümlüdür. Laboratuvar gizli bir bilgiyi açıklamaya kanunen zorunlu olduğu veya sözleşmeden kaynaklı olarak yetkili kılındığı durumlarda, kanunen yasaklanmadıkça, müşteri açıklanacak bilgi konusunda Müşteri Bilgilendirme ve Müşteri Görüşmeleri Formu (PR.03-FR02) ile haberdar edilmektedir.
 - 12.Bu form, müşteri ile Laboratuvar arasında oluşabilecek belirsizlikleri ortadan kaldırmak amacı ile hazırlanmış olup, ilgili taraflarca imzalanması halinde sözleşme niteliği taşımaktadır.
 - 13.Laboratuvarımız taşeron laboratuvar kullanmamaktadır.
 - 14.İşbu sözleşme, taraflarca aksi beyan edilmedikçe sürekli olarak geçerlidir. Bu durumda, şartlarda değişiklik olmadığı sürece bu formun tekrar hazırlanmasına gerek yoktur. (Tek Seferlik Sürekli)

5. ANALİZLER İLE İLGİLİ DİĞER TALEPLER

Şahit Numune İsteniyor mu?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Rapor Nasıl Gönderilsin?	<input type="checkbox"/> E-posta (.....)	<input type="checkbox"/> Elden
Feragat Beyanı Gerekliliği	<input type="checkbox"/> Gereklidir (Uygunsuzluk Kaynağı	<input type="checkbox"/> Gerekli Değildir
Karar Kuralı İsteniyor mu?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Diğer	

6. ONAY

Beyan ettiğiniz şartları kabul ve teyit ediyorum.

Laboratuvar Onayı			Müşteri Onayı		
Adı Soyadı	Tarih	İmza	Adı Soyadı	Tarih	İmza

Müşteri Formu İmzalamaktan İmtina Etmiştir.