

ZLECENIE**Znak sprawy: LBŚiŻ-OBW.** **

Dane zleceniodawcy:

.....

Adres:.....

.....

Tel.

NIP.....

Wojewódzka Stacja**Sanitarno-Epidemiologiczna w Olsztynie****ul. Żołnierska 16****10-561 O l s z t y n****zwana dalej zleceniobiorcą****Ustalenia stron**

1. Zlecam:

☐ pobranie próbki(ek) wody☐ wykonanie badań próbki(ek) wody

Lp	Informacje dostarczone przez zleceniodawcę (klienta) / zleceniobiorcę*:			kod próbki nadany w laboratorium zleceniobiorcy (OBWGP)**	badane cechy (należy zaznaczyć w załączniku -Formularz nr PO-OBW-02/F04 z dnia 7.01.2020)
	oznakowanie próbki przez klienta	miejsce pobrania próbki(ek)	temperatura pobieranej próbki(ek)		
					☐ fizyczne ☐ chemiczne ☐ biologiczne
					☐ fizyczne ☐ chemiczne ☐ biologiczne

2. Cel badania: Przedstawienie wyników w obszarze regulowanym prawnie / Na potrzeby własne zleceniodawcy / inne *

3. Przedstawienie niepewności wyników w sprawozdaniach z badań (tam gdzie jest ona oszacowana) przy poziomie ufności 95 % i współczynniku rozszerzenia $k=2$:☐ tak☐ nieUwaga: Laboratorium zleceniobiorcy zawsze podaje niepewność w sprawozdaniach z badań, gdy normatyw higieniczny mieści się w przedziale obejmującym wynik badania $\pm$ niepewność oszacowana przez laboratorium zleceniobiorcy.

4. Stwierdzenie zgodności:

☐ nie☐ tak (jeśli „tak”, należy określić zasadę podejmowania decyzji)

Zasada podejmowania decyzji przy stwierdzaniu zgodności:

☐ określona w przepisie prawa podać akt prawny☐ przyjęta w laboratorium zleceniobiorcy zasada w oparciu o pasmo ochronne:

- wynik **zgodny** z wymaganiem, jeśli wynik badania wraz z niepewnością nie przekracza wartości parametrycznej – ryzyko błędnej akceptacji do 2,5 %
- wynik **warunkowo zgodny** z wymaganiem, jeśli wynik badania nie przekracza wartości parametrycznej, ale znajduje się blisko wartości parametrycznej (niepewność wykracza poza tę wartość) – ryzyko błędnej akceptacji do 50 %
- wynik **niezgodny** z wymaganiem, jeśli wynik badania wraz z niepewnością przekracza wartość parametryczną – ryzyko błędnego odrzucenia do 2,5 %
- wynik **warunkowo niezgodny** z wymaganiem, jeśli wynik badania przekracza wartość parametryczną, ale znajduje się blisko wartości parametrycznej (niepewność wykracza poza tę wartość) – ryzyko błędnego odrzucenia do 50 %

☐ inna (określona przez zleceniodawcę)**Zastrzeżenie:** Organ decyzyjny może zastosować inną regułę decyzyjną niż przedstawione w ust. 4, w podjęciu ostatecznej decyzji co do stwierdzenia zgodności / niezgodności.

Organ decyzyjny na potrzeby niniejszej umowy to inny niż zleceniobiorca podmiot sprawujący kontrolę / nadzór / weryfikację nad realizacją przedmiotu umowy.

Laboratorium zleceniobiorcy nie przedstawia stwierdzenia zgodności, gdy wymaganie brzmi „bez nieprawidłowych zmian” lub „akceptowalny przez konsumentów”.

Zleceniodawca akceptuje uzgodnioną z laboratorium zleceniobiorcy zasadę podejmowania decyzji oraz ryzyko podjęcia błędnej decyzji oszacowane w laboratorium zleceniobiorcy.

5. Pobieranie i transport próbki(ek):

5.1. Próbką(ki) pobrana(e) przez:

- ☐ próbkobiorca laboratorium zleceńbiorcy (OBWGP) ☐ zleceniodawca *
- ☐ próbkobiorca Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w *

Imię i nazwisko próbkobiorcy *

5.2. Próbką(ki) pobrana(e) według:

- ☐ PN-EN ISO 19458:2007 ☐ I-02/PN-EN ISO 19458:2007 ☐ I-22/PO-OBW-03
- ☐ PN-ISO 5667-5:2017-10 ☐ I-21/PO-OBW-03 ☐ inne: *

5.3. Data i godzina pobrania próbki(ek): *

5.4. Transport próbki(ek):

- ☐ zleceńbiorca ☐ zleceniodawca
- ☐ Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w *

5.5. Dojazd do klienta środkiem transportu zleceńbiorcy na koszt zleceniodawcy:

- ☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy

5.6. Data i godzina dostarczenia próbki(ek) do laboratorium zleceńbiorcy: **

5.7. Próbką(ki) dostarczona(e) w termotorbie: ☐ tak ☐ nie

Temperatura w termotorbie w chwili przyjęcia próbki(ek) do laboratorium zleceńbiorcy: °C,
oznakowanie termometru: OBW/M/A/III/...../S/pn**

5.8. Stan próbki(ek) w chwili przyjęcia próbki(ek) do laboratorium zleceńbiorcy (ocenia zleceńbiorca):

- ☐ przydatna do badań ☐ uwagi: **

6. Termin realizacji zlecenia:

- ☐ 14 dni od dnia dostarczenia próbki ☐ 30 dni od dnia dostarczenia próbki ☐ inny: *

7. Koszt realizacji zlecenia (netto) zgodnie z aktualnie obowiązującym cennikiem laboratorium zleceńbiorcy przedstawionym do wglądu:

- koszt butelek do pobierania próbek ☐ ilość x zł / butelka ☐ nie dotyczy
- koszt pobierania próbek ☐ ilość godzin x zł / praca w terenie ☐ nie dotyczy
- koszt wykonanych badań ☐ zł / suma badań ☐ nie dotyczy
- koszt dojazdu ☐ ilość km x zł / km ☐ nie dotyczy

Całkowity koszt realizacji zlecenia (netto): zł

Do całkowitego kosztu realizacji zlecenia doliczany jest VAT wg stawki obowiązującej w chwili wystawienia faktury VAT.

8. Sposób płatności:

- ☐ gotówka ☐ przelew

Zleceniodawca upoważnia zleceńbiorcę do wystawienia faktury bez podpisu zleceniodawcy.

- ☐ tak ☐ nie

9. Sposób odbioru sprawozdania z badań przez zleceniodawcę:

- ☐ osobiście ☐ pocztą na adres zleceniodawcy
- ☐ w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w *
- ☐ przez osobę upoważnioną - imię i nazwisko: *
- ☐ inny: *

10. Zleceniodawca wyraża zgodę na wykorzystanie wyników badań w Monitoringu Jakości Wody prowadzonym przez Państwową Inspekcję Sanitarną:

- ☐ Tak ☐ Nie

11. Zleceniodawca upoważnia zleceńbiorcę do przekazania sprawozdania z badań właściwemu Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu:

- ☐ Tak ☐ Nie

12. Dodatkowa dokumentacja

13. Uwagi

14. Zleceniodawca oświadcza, że został przeszkolony i zapoznał się z instrukcją(ami) pobierania, przechowywania, transportu i dostarczania próbek wody do zleceńbiorcy i pobrał próbki zgodnie z nią (nimi).

Zleceńbiorca nie ponosi odpowiedzialności za pobranie i postępowanie z próbką przed dostarczeniem do siedziby laboratorium zleceńbiorcy w przypadku, gdy próbki zostały pobrane przez zleceniodawcę.

15. Laboratorium zleceńbiorcy zastrzega sobie prawo do poinformowania właściwego organu kontroli, jeżeli wyniki wykonanych badań wskażą na możliwość zagrożenia życia, zdrowia lub środowiska.

16. a) Zleceniodawca ma prawo do uczestniczenia w badaniach jako obserwator na warunkach uzgodnionych z laboratorium zleceniobiorcy - kierownikiem Oddziału Badania Wody, Gleby, Powietrza zleceniobiorcy.
b) Laboratorium zleceniobiorcy zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności zleceniodawcy.
17. Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi z uzasadnieniem na piśmie w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.
18. Przyjęcie próbki do badań następuje po uregulowaniu przez zleceniodawcę należności za zlecenie.
19. W przypadku, gdy należność za usługę dokonana ma być przelewem w terminie 14 dni od dnia wystawienia faktury przez zleceniobiorcę – zleceniodawca zobowiązany jest dostarczyć kserokopie wpisu do właściwego rejestru, potwierdzenie NIP i REGON przed przyjęciem usługi do realizacji przez zleceniobiorcę.
20. *Nieuregulowanie należności w terminie spowoduje naliczenie odsetek za opóźnienie, a w przypadku podmiotów określonych w art.2 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 118) naliczenie odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych oraz rekompensaty za koszty odzyskania należności.*
21. Zleceniobiorcy przysługuje prawo odstąpienia od zlecenia w przypadku, gdy zawiadomi zleceniodawcę iż wobec zaistnienia uprzednio nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań zawartych w zleceniu wobec zleceniodawcy.
22. W sprawach nieuregulowanych powyższym zleceniem mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
23. Zlecenie spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
24. Realizując obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informujemy, że:
- 24.1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych** jest **Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna** w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-561 Olsztyn, adres e-mail: wsse@wsse.olsztyn.pl, nr tel. 89/524 83 00, NIP: 739-00-10-642, REGON: 291807.
- 24.2. **Inspektorem Ochrony Danych Osobowych (IOD)** jest Ewa Zielińska. Kontakt z IOD email: e.zielinska@wsse.olsztyn.pl lub telefon 89 / 524 83 37.
- 24.3. **Celem** przetwarzania danych osobowych jest realizacja zleconych przez Panią/Pana badań.
- 24.4. **Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych** w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia jest ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej /tj. Dz.U. z 2019 r., poz.59/ oraz art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 24.5. **Podanie danych jest dobrowolne**, jednakże ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością wykonania zleconych przez Panią/Pana badań.
- 24.6. **Pani/Pana dane osobowe nie będą** udostępniane innym odbiorcom. W przypadku, gdy uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie zdrowia lub życia ludzi albo skażenia środowiska, powiadomiony zostanie właściwy Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny, który podejmie działania przewidziane prawem.
- 24.7. **Pani/Pana dane osobowe** będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż wskazany w przepisach o archiwizacji.
- 24.8. **Pani/Pan ma prawo** dostępu do swoich danych, ich sprostowania, żądania ich usunięcia, prawo ograniczenia przetwarzania i prawo przenoszenia danych.
- 24.9. **Pani/Panu przysługuje** prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeżeli dane będą przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi, z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z przepisów szczególnych. Adres krajowego organu nadzorczego – Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- 24.10. **Administrator nie będzie** stosował wobec **Pani/Pana** zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Załączniki:

☐ Formularz nr PO-OBW-02/F04 z dnia 7.01.2020 „Wykaz parametrów zgodnych z Zakresem Badań Laboratorium WSSE w Olsztynie (OBWGP) z dnia ..**”

* niepotrzebne skreślić lub wpisać właściwe

** wypełnia laboratorium zleceniobiorcy

Zleceniodawca

Zleceniobiorca
z upoważnienia Dyrektora WSSE w Olsztynie
/ przegład zlecenia

.....
podpis.....
podpis