|  |  |
| --- | --- |
| WSSE w Bydgoszczy Dział Laboratoryjnyul. Kujawska 4, 85-031 Bydgoszcz | tel.: 52 376 18 16e-mail: sekretariat.wsse.bydgoszcz@sanepid.gov.pl,www.gov.pl/web/wsse-bydgoszcz |

|  |
| --- |
| **Zleceniodawca** |
| 1. Imię i nazwisko / nazwa firmy/ forma prawna:      | 4. Adres miejsca pobierania próbek / wykonania pomiarów:[ ]  nie dotyczy, [ ]  jak w pkt. 3, inny:       |
| 5. Adres przekazania sprawozdania z badań: [ ]  jak w pkt. 3, inny:      e-mailem na adres:       |
| 2. NIP, nr KRS/PKD, PESEL (dotyczy osoby fizycznej, spółki cywilnej):       | 6. Dane do faktury VAT: [ ]  jak w pkt. 3, inne:       |
| 3. Adres:      | 7. Adres przekazania faktury VAT: [ ]  jak w pkt. 3, inny:      e-mailem na adres:       |

**ZLECENIE BADAŃ – LLM. …………….………………………………...**

 nr zlecenia (*wypełnia Laboratorium*)

1. Cel badania [[1]](#footnote-1):

a) wykonanie badań na potrzeby stwierdzenia zgodności z wymaganiem lub specyfikacją:

[ ]  Rozporządzenia Komisji (WE) 2073/2005 z dnia 15 listopada 2005 r. w sprawie kryteriów mikrobiologicznych dotyczących środków spożywczych z późniejszymi zmianami,

innymi:

(podać źródło wymagań: przepis prawa, normę, specyfikację własną itp.)

b) wykonanie badania efektywności bakteriologicznej procesów sterylizacji:

[ ]  sterylizacja parą wodną w nadciśnieniu przy użyciu wskaźnika biologicznego,

[ ]  sterylizacja suchym gorącym powietrzem przy użyciu wskaźnika biologicznego,

c) inny:

(podać w jakim celu przekazywana jest próbka do badań)

2. Stwierdzenie zgodności z wymaganiem lub specyfikacją: [ ]  nie [ ]  tak, zgodnie z zasadą:

a) [ ]  określoną w pkt 1a,

b) [ ]  prostej akceptacji.

 Opis zasad podejmowania decyzji – załącznik nr 8 do PL-01, dostępny na stronie www lub w siedzibie Laboratorium.

3. Zakres badań: [ ]  zgodnie z ofertą/umową nr:

 [ ]  określam na liście parametrów stanowiącej załącznik nr 1 do zlecenia [[2]](#footnote-2)

4. Inne ustalenia:

5. Pobieranie próbek (jeśli dotyczy): [ ]  pobieram samodzielnie

 [ ]  zlecam Laboratorium

6. Proponowany termin pobrania (otrzymania) próbek:

7. Próbki po badaniach pozostają do dyspozycji Laboratorium.

8. Sprawozdanie w       egzemplarzach:[ ]  odbiorę: osobiście / za okazaniem upoważnienia do odbioru

 [ ]  przekazać pocztą (nie dotyczy osoby fizycznej)

 [ ]  e-mailem na adres

(proszę podać hasło umożliwiające odczytanie zaszyfrowanego sprawozdania z badań[[3]](#footnote-3)       )

9. Forma płatności: [ ]  gotówka [ ]  karta płatnicza [ ]  przelew

10. Przekazanie faktury: [ ]  odbiór osobisty/za okazaniem upoważnienia do odbioru

 [ ]  przekazać pocztą

 [ ]  e-mailem na adres:

11. Imię i nazwisko osoby, z którą należy się kontaktować w sprawie zlecenia:

 tel.:       e-mail:

12. Uwagi:

13. Warunki współpracy:

* Pobieranie i transport próbek ma istotny wpływ na ważność wyników badań. W przypadku samodzielnego pobierania próbek klient ponosi odpowiedzialność za właściwe pobranie próbek i ich odpowiedni transport do Laboratorium.
* Na każdym etapie wykonywania badań, klient ma możliwość ich przerwania. Dyspozycja odstąpienia od dalszych badań, po ich rozpoczęciu, jest równoważna z brakiem możliwości wydania sprawozdania z badań. Klient ponosi koszty za już wykonane badania do momentu przerwania, na podstawie wyceny Laboratorium.
* Wyniki badań uzyskane metodami spoza obszaru regulowanego prawem są nieprzydatne do stwierdzenia zgodności w tym obszarze.
* Klient ma prawo złożenia skargi w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.
* Klient może wnioskować o sporządzenie opinii / interpretacji wyników badań niezależnie od zawartego
w sprawozdaniu z badań stwierdzenia zgodności (usługa płatna zgodnie z obowiązującym cennikiem).
* WSSE w Bydgoszczy zastrzega sobie prawo do wykorzystania wyników badań do opracowań naukowych, informacyjnych i statystycznych zgodnie z obowiązującym prawem.
* Niepewność wyniku w sprawozdaniu z badań jest podawana jako niepewność rozszerzona przy prawdopodobieństwie rozszerzenia 95% i współczynniku rozszerzenia k=2.

14. Oświadczenia:

* Zobowiązuję się do płatności za wykonane badania w ciągu 30 dni od dnia wystawienia faktury VAT (jeżeli płatność przelewem) (Art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych tekst jednolity Dz.U. z 2023 poz. 1270 z późn. zm.).
* Udostępnienie wyników badań uzależnione jest od wcześniejszego uregulowania płatności za fakturę VAT
(nie dotyczy podmiotów leczniczych oraz jednostek sektora finansów publicznych).
* Strony oświadczają, że zobowiązują się do zachowania w poufności informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorcy, którą stanowią informacje technologiczne i organizacyjne związane z przedmiotem badań w zakresie niniejszego zlecenia i nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody drugiej Strony, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów lub dane te zostały wcześniej upublicznione.
* Zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych i przysługujących mi prawach w czasie składania niniejszego zlecenia.
* Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej (www.gov.pl/web/wsse-bydgoszcz) oraz w Punkcie Przyjmowania Próbek i Wydawania Wyników w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy przy ul. Kujawskiej 4.

W przypadku deklaracji otrzymania faktury VAT w formie elektronicznej akceptuję poniższe warunki:

* Wystawienie i przesłanie faktury VAT w formie elektronicznej, na podstawie przepisów Ustawy z dnia 11 marca 2004 r o podatku od towarów i usług(t.j. Dz.U. z 2024 poz. 361 z późn.zm).
* Zobowiązuję się przyjąć fakturę w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesyłanie faktury drogą elektroniczną.
* Wycofanie akceptacji przesłania faktury VAT w formie elektronicznej może nastąpić w drodze pisemnej lub elektronicznej.

Akceptuję warunki zlecenia.

Data Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania zlecenia

1. wybrać właściwe lub podać cel badania [↑](#footnote-ref-1)
2. należy wydrukować listę i wybrać metody badań, [↑](#footnote-ref-2)
3. brak podania przez klienta hasła do zabezpieczenia sprawozdania z badań będzie skutkował odmową wysłania sprawozdania drogą e-mail [↑](#footnote-ref-3)