

Dane Zleceniodawcy

....., dn.

**Powiatowa Stacja
Sanitarно-Epidemiologiczna
Pl. J. Piłsudskiego 5
11-400 Kętrzyn**

**Zlecenie jednorazowe nr*
do Umowy nr z dnia**

1. Badany zakład:

Badania wykonane w celu: przedstawienia wyników w obszarze regulowanym prawnie / inne **.

2. Wykaz badanych cech (zaznaczyć przez postawienie „x” w odpowiednich polach tabeli) wg Załącznika Sekcji Badań Środowiska Pracy nr 2 z dnia

Badana cecha

☐	pył - frakcja wdychalna
☐	pył - frakcja respirabilna
☐	krzemionka krystaliczna – kwarc; krystobalit – frakcja respirabilna ^{1), 3)}
☐	hałas
☐	drgania o oddziaływaniu ogólnym
☐	drgania o oddziaływaniu miejscowym
☐	oświetlenie elektryczne
☐	substancje chemiczne ^{2), 4)}

1.1. Laboratorium zapewnia, że ma możliwości i środki, aby wykonać zlecone badania w zakresie określonym w załączniku dotyczącym metod badań.

1.2. Laboratorium zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji oraz ochronę praw własności.

3. Termin pobrania próbek i/lub wykonania pomiarów na stanowiskach pracy w badanym Zakładzie***:

4. Pobranie próbek i/lub wykonanie pomiarów na stanowiskach pracy zostanie wykonane przez pracowników Sekcji Badań Środowiska Pracy Laboratorium PSSE w Kętrzynie.

5. Identyfikacja miejsc pobrania próbek i/lub wykonanie pomiarów zostanie określona w protokole z pobierania próbek/wykonania pomiarów, a wszelkie dodatkowe informacje mogące mieć wpływ na ważność wyników badań zostaną odnotowane w Załączniku nr 3 do niniejszego zlecenia.

6. Laboratorium przedstawia stwierdzenie zgodności wyniku badania z wymaganiem/specyfikacją* w sprawozdaniu z badań zgodnie z instrukcją I-04/PO-SBSP-03 „Stwierdzenie zgodności wyników badań z wymaganiami, zasada podejmowania decyzji”, na życzenie Zleceniodawcy określone w niniejszym zleceniu: podawać / nie podawać.** jeśli „podawać”, Zleceniodawca podaje wymaganie/kryterium stwierdzenia zgodności

.....
oraz ustala zasadę podejmowania decyzji.

Zasada podejmowania decyzji:

☐ **Prostej akceptacji**

- wynik **zgodny z wymaganiem**, ryzyko błędnej akceptacji wynosi do 50 %
- wynik **niezgodny z wymaganiem**, ryzyko błędnego odrzucenia wynosi do 50 %

☐ **Pasma ochronnego**

- wynik **zgodny** z wymaganiem, ryzyko błędnej akceptacji wynosi do 2,5 %
- wynik **warunkowo zgodny** z wymaganiem, ryzyko błędnej akceptacji wynosi do 50 %
- wynik **niezgodny** z wymaganiem, ryzyko błędnego odrzucenia wynosi do 2,5 %
- wynik **warunkowo niezgodny** z wymaganiem, ryzyko błędnego odrzucenia wynosi do 50 %

☐ **Inna, np. określona przez Zleceniodawcę**.....

Zleceniodawca akceptuje uzgodnioną z Laboratorium zasadę podejmowania decyzji oraz ryzyko podjęcia błędnej decyzji.

7. Laboratorium podaje niepewność w sprawozdaniach z badań, gdy normatyw higieniczny mieści się w przedziale obejmującym wynik badania $\pm$ niepewność, w pozostałych przypadkach na życzenie Zleceniodawcy określone w niniejszym zleceniu: nie podawać / podawać**.
- 7.1. W przypadku, gdy otrzymana wartość dla badania fizycznego/chemicznego jest poniżej lub powyżej zakresu metody, Laboratorium podaje rezultat badania przedstawiony w formie „<” lub „>” wraz z niepewnością rozszerzoną dla wartości dolnej lub górnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody.
8. Uwagi:
9. Pozostałe postanowienia jak w Umowie.
10. Zapoznałam/em się z „klauzulą informacyjną” na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji niniejszego zlecenia zgodnie z postanowieniami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Podanie danych jest dobrowolne, w każdej chwili przysługuje prawo do wglądu do danych, ich poprawiania lub usunięcia. Żądanie usunięcia danych oznacza rezygnację z wykonania badań i spowoduje niezwłoczne usunięcie danych.

Zleceniobiorca

upoważnienia Dyrektora PSSE w Kętrzynie
/ **przegląd zlecenia**

.....
data, podpis

Zleceniodawca

.....
data, podpis

Laboratorium informuje, iż oznaczenia:

- ☐ 1) krystalicznej krzemionki w powietrzu na stanowiskach pracy metodą spektrometrii w podczerwieni (FT-IR)
- ☐ 2) tlenków żelaza (w przeliczeniu na żelazo)/manganu i jego związków nieorganicznych (w przeliczeniu na mangan) ** w próbkach powietrza metodą spektrofotometryczną

zostaną wykonane przez akredytowanego dostawcę badań - Ośrodek Badania Warunków Pracy "MODUS" S.C., zgodnie z aktualnym na dzień zlecenia zakresem badań – Nr AB 1017, wydanie

- ☐ 3) Zleceniodawca wyraża zgodę na przeprowadzenie oznaczeń krystalicznej krzemionki (kwarc, krystobalit – frakcja respirabilna) mimo, że aktualny NDS odnosi się do wszystkich odmian krzemionki, nie tylko kwarcu i krystobalitu. Brak jest metod badawczych pozwalających oznaczyć wszystkie odmiany krzemionki (brak jest wzorców); obecna metodyka może być nie przydatna w obszarze regulowanym prawnie.
- ☐ 4) W sprawozdaniu z badań wyniki dla stężenia tlenku węgla przedstawione zostaną w mg/m³

Wyrażam zgodę :
data, podpis Zleceniodawcy

* wypełnia Laboratorium

** niepotrzebne skreślić

*** wypełnić po uzgodnieniu terminu ze Zleceniodawcą, kierownictwem badanego Zakładu i Laboratorium

**** wiersze wstawiane, jeśli to zasadne