



CHRONIMY ZDROWIE  
Z MYŚLĄ O PRZYSZŁOŚCI



Jedno  
laboratorium,  
a tyle możliwości...

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna  
w Olsztynie  
Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych  
10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16  
tel. +48 89 524 83 00, e-mail: wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl

## Zlecenie na badanie wody w kierunku bakterii z rodzaju Legionella

Nr ...../..... z dnia .....\*\*

### 1. Zleceniodawca

Nazwa/Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Telefon: .....

NIP: .....

PESEL: .....

(dotyczy osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej)

e-mail: .....

### 2. Dane do faktury:

Nabywca: .....  
(nazwa, adres)

Odbiorca: .....  
(nazwa, adres)

.....

.....

.....

.....

3. Zlecam wykonanie badania próbek wody z: .....  
(miejsce pobrania próbek wody)

.....

.....

3.1. Rodzaj pobranych próbek wody:\*  woda do spożycia  woda na pływalni

Zleceniobiorca oświadcza, że zakres badań i metod badawczych, Instrukcja I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań”, Procedura Ogólna PO-02 „Zawieranie umów i zleceń”, Procedura Ogólna PO-03 „Postępowanie z próbkami” oraz cennik badań i usług środowiskowych wykonywanych przez Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych WSSE w Olsztynie, zwanego dalej „Laboratorium Zleceniobiorcy”, są dostępne na stronie internetowej: [www.gov.pl/web/wsse-olsztyn](http://www.gov.pl/web/wsse-olsztyn), a Zleceniodawca potwierdza, że zapoznał się ze sposobem zlecenia badania laboratoryjnego oraz sposobem postępowania z próbkami po ich przyjęciu do Laboratorium Zleceniobiorcy zgodnie z aktualnym wydaniem powyższych dokumentów.

4. Cel badania: przedstawienie wyników badań w obszarze regulowanym prawnie/na potrzeby własne Zleceniodawcy/inny:\* .....

.....

**Uwaga:** Pobieranie próbek wody w obszarze regulowanym prawnie może być realizowane wyłącznie zgodnie z normą PN-EN ISO 19458:2007 przez osoby przeszkolone w tym zakresie przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej i posiadające aktualne zaświadczenie lub certyfikat.

### 5. Pobieranie i transport próbek:

#### 5.1. Próbki pobrane przez:\*

Zleceniodawcę  próbkobiorcę PSSE w .....\*

#### 5.2. Próbki pobrane zgodnie z:\*

normą PN-EN ISO 19458:2007 – metoda **nieakredytowana**  normą PN-EN ISO 19458:2007 – metoda **akredytowana**

instrukcją I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” – metoda nieakredytowana

inne: .....

#### 5.3. Transport próbek przez:\*

Zleceniodawcę  pracownika PSSE w .....\*

Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się z normą/instrukcją\* i postępował zgodnie z nią oraz bierze całkowitą odpowiedzialność za pobranie, przechowanie i transport próbek do Laboratorium Zleceniobiorcy.

- 5.4. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za pobranie i postępowanie z próbkami przed dostarczeniem do Laboratorium Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się z metodą badawczą stosowaną w Laboratorium Zleceniobiorcy przy realizacji niniejszego zlecenia i wyraża zgodę na wykonanie badania metodą filtracji membranowej zgodnie z normą PN-EN ISO 11731:2017-08+Ap1:2019-12.
7. Zlecę przedstawienie niepewności rozszerzonej wyników w sprawozdaniach z badań (tam, gdzie jest ona oszacowana) przy poziomie ufności około 95% i współczynnika rozszerzenia  $k=2$ :\*  TAK  NIE

**Uwaga:** Laboratorium Zleceniobiorcy zawsze podaje niepewność wyniku w sprawozdaniach z badań, gdy normatyw higieniczny mieści się w przedziale obejmującym wynik badania wraz z niepewnością oszacowaną przez Laboratorium Zleceniobiorcy. Laboratorium Zleceniobiorcy nie podaje niepewności w przypadku uzyskania wyniku badania poniżej dolnej granicy wykrywalności metody.

8. Zlecę stwierdzenie zgodności wyników badań zgodnie z wymaganiem lub specyfikacją:\*

TAK (jeśli „tak”, Zleceniodawca podaje wymaganie lub specyfikację oraz ustala zasadę podejmowania decyzji)

Wymaganie lub specyfikacja:\*

- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 maja 2026 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2026 r. poz. 748)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz. U. z 2022 r. poz. 1230)
- inne wymaganie, określone przez Zleceniodawcę: .....  
(podać wymaganie)

Zasada podejmowania decyzji:\*

- przyjęta przez Laboratorium Zleceniobiorcy oparta na zasadzie prostej akceptacji, tj. określenie czy wynik jest wyższy czy niższy od wartości dopuszczalnej bądź mieści się w dozwolonym zakresie bez uwzględniania niepewności wyniku (ryzyko błędnej akceptacji lub odrzucenia rośnie do 50% w przypadku wyników zbliżonych do wartości granicznej wymagania):
- wynik zgodny z wymaganiami, gdy jego wartość nie przekracza lub osiąga wartość dopuszczalną
  - wynik niezgodny z wymaganiami, gdy jego wartość przekracza wartość dopuszczalną
- określona przez Zleceniodawcę: .....  
(podać zasadę)

**Uwaga:** Przy braku informacji ze strony Zleceniodawcy dotyczącej określenia zasady podejmowania decyzji, Laboratorium Zleceniobiorcy zastosuje zasadę opartą na prostej akceptacji.

**Zastrzeżenie:** Organ decyzyjny może zastosować inną regułę niż przedstawione powyżej, w podjęciu ostatecznej decyzji, co do stwierdzenia zgodności/niezgodności.

NIE

9. Zleceniodawca zobowiązuje się dokonać zapłaty za wykonanie badania zgodnie z obowiązującym cennikiem w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury VAT w formie ustrukturyzowanej i przesłanej za pośrednictwem Krajowego Rejestru e-Faktur (KSeF). W przypadku awarii systemu KSeF lub braku możliwości wystawienia faktury ustrukturyzowanej z przyczyn leżących po stronie Ministerstwa Finansów, Zleceniobiorca wystawi fakturę w trybie offline i dostarczy ją Zleceniodawcy za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail:

....., a następnie wprowadzi ją do KSeF niezwłocznie po ustaniu przyczyny uniemożliwiającej jej wystawienie. Datą otrzymania faktury jest data przydzielenia numeru identyfikującego fakturę w KSeF.

Forma płatności: \*  przelew  gotówka

Sprawozdanie z badań Zleceniodawca otrzyma po opłaceniu faktury VAT. Za opóźnienie w zapłacie należności wynikającej z faktury VAT Zleceniobiorca ma prawo żądać zapłaty odsetek w wysokości ustawowej oraz rekompensaty za koszty odzyskiwania należności.

W przypadku braku sprawozdania lub trudności z pobraniem faktury z systemu KSeF Zleceniodawca niezwłocznie poinformuje o tym pracownika Laboratorium Zleceniobiorcy (tel. 89 524 83 88).

10. Sposób odbioru sprawozdania z badań:\*

przez pracownika Zleceniodawcy  pocztą na adres Zleceniodawcy  na adres e-mail: .....

11. Zleceniodawca ma prawo do uczestniczenia w badaniach jako obserwator na warunkach uzgodnionych z Kierownikiem Laboratorium Zleceniobiorcy.

12. Zleceniodawca wyraża zgodę na wykorzystanie wyników badań przez Zleceniobiorcę do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych.

13. Jeśli wyniki badań wskazują na zagrożenie życia, zdrowia człowieka lub środowiska, Laboratorium Zleceniobiorcy powiadomi o tym fakcie właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.

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

15. Zleceniobiorcy przysługuje prawo odstąpienia od realizacji zlecenia, po uprzednim zawiadomieniu Zleceniodawcy, w przypadku wystąpienia nieprzewidzianych okoliczności, z powodu których nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań zawartych w zleceniu.

16. 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119, str.1, ze zm., informujemy, że:
  - 16.1. Administratorem danych osobowych Zleceniodawcy jest WSSE w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-561 Olsztyn.
  - 16.2. Inspektorem Ochrony Danych jest Ewa Zielińska, kontakt e-mail: [ewa.zielinska@sanepid.gov.pl](mailto:ewa.zielinska@sanepid.gov.pl).
  - 16.3. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zleconych przez Zleceniodawcę badań.
  - 16.4. Podstawą prawną przetwarzania danych Zleceniodawcy w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia jest ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2024 r., poz. 416, ze zm.) oraz art. 6 ust. 1 lit. b i lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
  - 16.5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
  - 16.6. Dane Zleceniodawcy nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
  - 16.7. Dane Zleceniodawcy będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt. 16.3, lecz nie krócej niż wskazany w przepisach o archiwizacji.
  - 16.8. Zleceniodawcy przysługuje prawo wglądu do treści powierzonych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo przenoszenia danych.
  - 16.9. Zleceniodawca ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
  - 16.10. Administrator nie będzie stosował wobec Zleceniodawcy zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
17. W sprawach nieuregulowanych powyższym zleceniem mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
18. Zlecenie spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

### **Część zlecenia wypełniana przez pracownika Laboratorium Zleceniobiorcy**

1. Data i godzina dostarczenia próbek do Laboratorium Zleceniobiorcy: .....
  2. Liczba próbek dostarczonych przez Zleceniodawcę: .....
  3. próbki dostarczone w termotorbie:\*  TAK  NIE
- Temperatura w termotorbie w chwili przyjęcia próbek do Laboratorium Zleceniobiorcy: ..... °C,  
oznakowanie termometru: .....
4. Stan próbek w chwili przyjęcia do Laboratorium Zleceniobiorcy: \*  
 prawidłowy (przydatne do badań)  nieprawidłowy (nieprzydatne do badań)
  5. Kody próbek nadane w Laboratorium: .....
  6. Termin realizacji zlecenia: .....
  7. Dodatkowe uzgodnienia ze Zleceniodawcą w trakcie realizacji zlecenia (wpisać, jeśli dotyczy): .....
  8. Data i podpis pracownika Laboratorium Zleceniobiorcy dokonującego przeglądu zlecenia, przyjmującego i oceniającego przydatność próbek do badania: .....

.....  
Zleceniobiorca  
lub osoba upoważniona przez Zleceniobiorcę

.....  
Zleceniodawca  
lub osoba upoważniona przez Zleceniodawcę

\* niepotrzebne skreślić/zaznaczyć właściwe/wpisać właściwe

\*\* wypełnia pracownik Zleceniobiorcy

Zleceniobiorca – WSSE w Olsztynie – Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Olsztynie

Niniejszy dokument jest własnością WSSE w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych.