ZLECENIODAWCA

Dane Klienta
(Imię i Nazwisko/adres; Nazwa Firmy/adres)

Data .....

……..

……..

NIP ……

Adres do przekazania faktury VAT
i Raportu z wyników badań

……..

……

Dane osoby do kontaktu

……

Telefon kontaktowy ……..

ZLECENIOBIORCA
Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
w Skierniewicach ul. Piłsudskiego 33

ZLECENIE……

Cel badań/pomiarów:*

□ - dla potrzeb własnych

□ - do wykorzystania w obszarze regulowanym prawnie (przedłożenie jednostkom nadzorującym)

Zleceniodawca zleca wykonanie następujących badań/pomiarów: *(właściwe zaznaczyć)*
(Zakres zlecenia, w tym: rodzaj działalności/badane cechy/metoda/dokumenty odniesienia/przedmiot badań/wyrób/status metody/ilość próbek/stanowisk)

Lp.	Rodzaj działalności/badane cechy/metoda	Dokumenty odniesienia	Przedmiot badań/wyrób	Status metody	Inne informacje	Właściwe zaznaczyć
	Pobieranie próbek powietrza					
1.	*Pobieranie próbek do oceny narażenia zawodowego na pyłowe czynniki szkodliwe dla zdrowia:* *- frakcja wdychalna* *- frakcja respirabilna* Metoda dozymetrii indywidualnej	PN-Z-04008-7:2002 PN-Z-04008-7:2002/Az 1:2004	środowisko pracy - **powietrze**	**Q**	R3-Z1	
	Czynniki fizyczne					
2.	*Stężenie pyłowych czynników szkodliwych dla zdrowia – frakcja wdychalna* *- pyły drewna* *- pyły mąki* *- pyły organiczne pochodzenia zwierzęcego i roślinnego z wyjątkiem pyłów drewna oraz mąki.* Metoda filtracyjno-wagowa	PN-91/Z-04030/05[W)]	środowisko pracy - **powietrze**	**Q**	R3-Z1	

Lp.	Rodzaj działalności/badane cechy/metoda	Dokumenty odniesienia	Przedmiot badań/wyrób	Status metody	Inne informacje	Właściwe zaznaczyć
3.	*Stężenie pyłowych czynników szkodliwych dla zdrowia - frakcja respirabilna* *- pyły organiczne pochodzenia zwierzęcego i roślinnego z wyjątkiem pyłów drewna oraz mąki.* Metoda filtracyjno-wagowa	PN-91/Z-04030/06[W)]	środowisko pracy - **powietrze**	**Q**	R3-Z1	
4.	*Równoważny poziom dźwięku „A”* *Maksymalny poziom dźwięku „A”* *Szczytowy poziom dźwięku „C”* Metoda pomiarowa bezpośrednia *Poziom ekspozycji na hałas odniesiony do:* *- 8-godzinnego dobowego wymiaru czasu pracy* *- przeciętnego tygodniowego wymiaru czasu pracy (z obliczeń)*	PN-EN ISO 9612:2011 z wyłączeniem metody obejmującej strategię 2 p.11 i strategię 3 p.11 PN-N-01307:1994	środowisko pracy - **hałas**	**Q**	R3-Z1	
5.	*Skuteczne wartości ważone częstotliwościowo przyspieszeń drgań* Metoda pomiarowa bezpośrednia *Ekspozycja dzienna* *Ekspozycja trwająca 30 minut i krócej* (z obliczeń)	PN EN ISO 5349-1:2004 PN EN ISO 5349-2:2004 PN EN ISO 5349-2:2004/A1:2015	środowisko pracy - **drgania działające na organizm człowieka przez kończyny górne**	**Q**	R3-Z1	
6.	*Skuteczne wartości ważone częstotliwościowo przyspieszeń drgań* Metoda pomiarowa bezpośrednia *Ekspozycja dzienna* *Ekspozycja trwająca 30 minut i krócej* (z obliczeń)	PN EN 14253+A1:2011	środowisko pracy - **drgania o ogólnym działaniu na organizm człowieka**	**Q**	R3-Z1	
7.	*Natężenie oświetlenia* Metoda pomiarowa bezpośrednia *Równomierność oświetlenia* (z obliczeń)	PN-83/E-04040.03[W)]	środowisko pracy - **oświetlenie elektryczne we wnętrzach**	**Q**	(-)	
8.	*Natężenie oświetlenia* *Czas działania* Metoda pomiarowa bezpośrednia	PN-EN 1838:2013	środowisko pracy - **oświetlenie awaryjne**	**Q**	(-)	
9.	*Temperatura powietrza* *Temperatura poczernionej kuli* *Wilgotność powietrza* *Prędkość powietrza* Metoda pomiarowa bezpośrednia *Wskaźniki PMV i PPD* (z obliczeń)	PN-EN ISO 7730:2006+Ap1:2014+Ap2:2016	środowisko pracy - **mikroklimat umiarkowany**	**Q**	(-)	
10.	*Temperatura powietrza* *Temperatura naturalna wilgotna* *Temperatura poczernionej kuli* Metoda pomiarowa bezpośrednia *Wskaźniki obciążenia termicznego:* *WBGT i $WBGT_{eff}$* (z obliczeń)	PN-EN ISO 7243:2018	środowisko pracy - **mikroklimat gorący**	**Q**	R3-Z1	

Lp.	Rodzaj działalności/badane cechy/metoda	Dokumenty odniesienia	Przedmiot badań/wyrób	Status metody	Inne informacje	Właściwe zaznaczyć
11.	*Temperatura powietrza* *Temperatura poczernionej kuli* *Wilgotność powietrza* *Prędkość powietrza* Metoda pomiarowa bezpośrednia *Wskaźniki t_{WC}, $IREQ_{min}$ i $IREQ_{neutral}$* (z obliczeń)	PN-EN ISO 11079:2008+Ap1:2013	środowisko pracy - **mikroklimat zimny**	**Q**	R3-Z1	

Metody badań i pomiarów wskazane w zakresie zlecenia:

Q - badania akredytowane. Oddział Laboratoryjny posiada certyfikat Polskiego Centrum Akredytacji o numerze AB 540
Wykaz akredytowanych metod badawczych stosowanych w Oddziale Laboratoryjnym PSSE w Skierniewicach zamieszczony jest na stronie internetowej www.pca.gov.pl

R3-Z1 - metoda potwierdzona/zwalidowana w warunkach Laboratorium jako właściwa do określania parametru/wskaźnika zgodna z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 2 lutego 2011 roku w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy

W) - norma wycofana przez Polski Komitet Normalizacyjny bez zastąpienia. Badania wykonywane zgodnie z tą normą spełniają przepisy prawne i pozwalają na ocenę zgodności z wymaganiami. Metoda badań potwierdzona w Laboratorium jako właściwa do oznaczania parametru

(-) - brak wymagań prawnych dotyczących stosowania określonego dokumentu odniesienia lub wymagań dla metodyk, badania objęte systemem zarządzania

Przedmiot badań/wyrób: * ……

Pobieranie próbek realizowane przez:* □ - Zleceniodawcę ……..……..

□ - Zleceniobiorcę ……...…….

Miejsce/punkt pobrania próbek /wykonania pomiarów:*(*adres/np. kran, pompa, wąż, hydrant, pomieszczenie, stanowisko, inne)*

…….……

……...……..

(W przypadku wielu próbek szczegółowe informacje będą zawarte na Protokole z pobierania próbek/wykonania pomiarów przez Zleceniobiorcę PSSE w Skierniewicach)

Data pobrania próbek/wykonania pomiarów/dostarczenia obiektów do badań* ……...

Udział Zleceniodawcy w realizacji zlecenia:*

- przy pobieraniu próbek/w pomiarach w terenie* □ - Tak □ - Nie
- w trakcie wykonywania badań w Laboratorium: □ - Tak (nie dotyczy……) □ - Nie

Warunki techniczne do przeprowadzenia badań zapewnione: * □ - Tak □ - Nie

Zabezpieczenie środka transportu do realizacji zlecenia: * □ - Zleceniodawca □ - Zleceniobiorca

Sposób komunikowania się ze Zleceniodawcą w trakcie realizacji zlecenia: *

□ - telefonicznie □ - drogą elektroniczną - adres……...

Termin realizacji zlecenia: od daty pobrania próbki/wykonania pomiarów/dostarczenia próbki do 21 dni

Cena badania/pomiarów skalkulowana jest na podstawie cennika obowiązującego w PSSE w Skierniewicach na dzień wykonania badań/pomiarów.

Sposób przekazania faktury:* □ - wysłać pocztą/listownie na w/w adres □ - odbiór osobisty

Forma płatności:* □ - przelewem wg faktury VAT na konto PSSE w Skierniewicach

□ - płatność elektroniczna w kasie PSSE w Skierniewicach

(W przypadku nieterminowej zapłaty, PSSE w Skierniewicach nalicza odsetki ustawowe)

Ilość egzemplarzy Raportu z wyników badań dla Zleceniodawcy: ……..

Wyrażam zgodę na udostępnienie 1 egzemplarza Raportu z wyników badań dla PSSE pobierającej próbki/ wykonującej pomiary i badania: * □ - Tak □ - Nie

Forma przekazania Raportu z wyników z badań (po opłaceniu faktury):*

□ - odbiór osobisty w siedzibie PSSE w Skierniewicach □ - listownie na w/w adres

□ - faksem (nr……) □ - e-mail (skan) - adres……..……

Niepewność wyników badań/pomiarów: *

□ - wynik z określoną niepewnością
□ - wynik bez niepewności

Stwierdzenie zgodności z wymaganiami/specyfikacją: * □ - Tak □ - Nie

Uzgodnienia ze Zleceniodawcą w zakresie zasady podejmowania decyzji/stwierdzania zgodności z wymaganiami/specyfikacją:*

□ - nie dotyczy

□ - wytyczne Zleceniodawcy ……...
(podać źródło wymagań: przepis prawa, normę, specyfikacje własną)

□ - zgodnie z dokumentem ILAC-G8:09/2019 „Wytyczne dotyczące zasad podejmowania decyzji i stwierdzeń zgodności":

□ - *zasada podejmowania decyzji oparta na prostej akceptacji*

□ - *zasada prostej akceptacji z pasmem ochronnym*

□ - *zasada akceptacji z uwzględnieniem pasma ochronnego dopuszczająca warunkową zgodność lub warunkowe odrzucenie*

Uwagi i inne ustalenia ze Zleceniodawcą: *(np. działalność laboratoryjna dostarczana z zewnątrz – zakres dostarczanych wyrobów i usług zewnętrznego dostawcy/numer akredytacji/nieprzydatność wyników badań/pomiarów do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie i inne)*

…….*-

właściwe zaznaczyć (zakreślić)

Uwagi:
1. Laboratorium zapewnia o bezstronności oraz poufności podczas realizacji Zlecenia.
2. Wyniki badań zostaną opracowane w całości przez Laboratorium.
3. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za etap pobierania i transportu próbek, gdy czynności te są dokonywane przez Klienta.
4. Przedstawiciel Zleceniodawcy ma prawo do uczestniczenia w działaniach laboratoryjnych na zasadach uzgodnionych z Laboratorium.
5. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za informacje udzielane przez Klienta.
6. Laboratorium zastrzega sobie prawo do poinformowania właściwego organu kontroli w przypadkach przewidzianych prawem i/lub zagrożenia życia lub zdrowia.
7. Zleceniodawca ma prawo do reklamacji/skargi w terminie 14 dni, licząc od daty doręczenia „Raportu z wyników badań" (Procedura rozpatrywania skarg i reklamacji dostępna jest w Laboratorium).
8. Wszelkie istotne zmiany dotyczące realizacji Zlecenia będą uzgadniane telefonicznie bądź mailowo.
9. Jeżeli Laboratorium ma wdrożone różne metody do oznaczenia danego parametru, wyboru właściwej metody dokonuje Laboratorium, przy akceptacji Klienta, chyba że jednostka zlecająca badania/pomiary, wskaże jednoznacznie metodę.
10. Do wykonywania badań/pomiarów Laboratorium stosuje metody, ujęte w aktualnym zakresie akredytacji, wydanym przez Polskie Centrum Akredytacji i zawarte w ofercie badań/pomiarów PSSE w Skierniewicach.
11. Laboratorium zastrzega możliwość nie przyjęcia próbek do badań, w przypadku, gdy próbka została uszkodzona w trakcie transportu lub ocena próbki wskazuje, że nie posiada ona wartości diagnostycznej.
12. Laboratorium nie udziela telefonicznie i mailowo informacji na temat wyników badań.
13. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Skierniewicach dla osób fizycznych i podmiotów nieposiadających osobowości prawnej stanowi dodatkowy formularz dołączany do każdego Zlecenia. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości wykonania badania / świadczenia usługi.

Oświadczenie Zleceniodawcy
1. Zostałem/am zapoznany/a z warunkami świadczenia usług, w tym o sposobie pobierania próbek do badań.
2. Zostałem/am zapoznany/a z aktualnym wykazem metod stosowanych w Oddziale Laboratoryjnym do realizacji niniejszego Zlecenia.
3. Akceptuję zaproponowane przez Laboratorium metody badań/pomiarów do realizacji niniejszego Zlecenia.
4. Oświadczam, że poinformuję Zleceniobiorców o zagrożeniach dla bezpieczeństwa i zdrowia podczas wykonywania badań/pobierania próbek/wykonywania pomiarów na terenie zakładu pracy w miejscu prowadzenia badań/pomiarów/pobierania próbek. Jednocześnie zapewnię niezbędne środki ochrony indywidualnej adekwatne do istniejącego zagrożenia.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że otrzymany Raport z wyników badań w przypadku niepobierania próbek przez Laboratorium odnosi się tylko i wyłącznie do badanych próbek.
6. Akceptuję uzgodnioną z Laboratorium zasadę podejmowania decyzji przy stwierdzaniu zgodności z wymaganiami oraz ryzyko podjęcia błędnej decyzji.
7. Koszty badań są mi znane i wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT bez mojego podpisu.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów realizacji Zlecenia.

Zleceniodawca / osoba upoważniona do reprezentowania Zleceniodawcy / osoba dostarczająca obiekty do badań (data i podpis) PESEL……..…. dotyczy osób fizycznych i podmiotów nieposiadających osobowości prawnej	**Osoba przyjmująca Zlecenie** (data i podpis)	**Osoba dokonująca przeglądu Zlecenia** (data i podpis) □ - przyjęto do realizacji □ - nie przyjęto do realizacji z powodu …….. ……....…….. o czym poinformowano Klienta w dniu……..……...…

Uzgodnienia z Klientem w trakcie realizacji Zlecenia:

……

……

……