

		<p><i>Jedno laboratorium, a tyle możliwości...</i></p>	<p>Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych 10-561 Olsztyn ul. Żołnierska 16 tel. 89 52483 88 fax 89 6791699</p>
---	---	--	--

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

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

1. Dane Zleceniodawcy/Odbiorcy:

Nazwa: .....

Adres: .....

Telefon: .....

NIP: .....

e-mail: .....

2. Dane Nabywcy:

Nazwa: .....

Adres: .....

Telefon: .....

NIP: .....

3. Miejsce przesłania faktury (nazwa, adres):

.....

.....

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

5. Zlecę wykonanie badania próbki(ek) wody z: .....

(miejsce pobrania próbki(ek) wody)

.....

.....

6. Pobieranie i transport próbki(ek):

6.1. Próbką(i) pobrane przez:

Zleceniodawcę

Zleceniodawca oświadcza, że został poinformowany o sposobie pobrania próbki(ek) do badania i próbka(ki) została(y) pobrana(e) we własnym zakresie zgodnie z aktualnym wydaniem Instrukcji I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” oraz bierze całkowitą odpowiedzialność za pobranie i transport próbki(ek) do LBEK.

pracownika PSSE w .....\*

Zleceniodawca oświadcza, że został poinformowany o sposobie pobrania próbki(ek) do badania i wyraża zgodę na pobór próbki(ek) przez pracownika PSSE w .....\* zgodnie z aktualnym wydaniem Instrukcji I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań”.

6.2. Transport próbki(ek) przez:

Zleceniodawcę

PSSE w .....\*

6.3. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za postępowanie z próbką(mi) przed dostarczeniem do LBEK.

7. Zleceniodawca oświadcza, że został poinformowany o metodach badawczych stosowanych w Laboratorium 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 i zgodnie z zakresem akredytacji PCA Nr AB 448.

8. 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 wyniki badań z niepewnością wtedy, gdy jest to istotne dla ważności lub zastosowania wyników badań oraz gdy ma ona wpływ na zgodność z wyspecyfikowanymi granicami tolerancji.

9. Zlecę stwierdzenie zgodności wyników badań zgodnie ze specyfikacją lub wymaganiem:\*  TAK  NIE

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

9.1. Wymaganie lub specyfikacja: .....

(podać akt prawny)

## 9.2. 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 zastępuje zasadę opartą na prostej akceptacji.

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

10. Numer protokołu z pobrania próbki(ek) wody: .....
11. Termin realizacji zlecenia:\*\* .....
12. Należność za badania wynikająca z obowiązującego cennika badań i usług środowiskowych wykonywanych przez WSSE w Olsztynie LBK, dostępnego na stronie internetowej [www.gov.pl/web/wsse-olsztyn](http://www.gov.pl/web/wsse-olsztyn), Zleceniodawca opłaci w terminie 14 dni od daty poprawnie wystawionej faktury VAT.  
Forma płatności:\*  przelew  gotówka  
W przypadku gdy należność za wykonaną usługę ma być opłacona przez Zleceniodawcę przelewem, Zleceniodawca zobowiązany jest dostarczyć kserokopię wpisu do właściwego rejestru.  
Sprawozdanie z badań Zleceniodawca otrzyma po opłaceniu faktury VAT.  
Za zwłokę w zapłacie należności wynikającej z faktury VAT Zleceniobiorca ma prawo żądać zapłaty odsetek w wysokości ustawowej.
13. Sposób odbioru sprawozdania z badań:\*  
 osobiście  pocztą  na adres e-mail: .....  
 przez osobę upoważnioną (imię i nazwisko): .....  inny sposób: .....
14. Dodatkowe uzgodnienia ze Zleceniodawcą w trakcie realizacji zlecenia (wpisać jeśli dotyczy):\*\* .....
15. Zleceniodawca ma prawo do uczestniczenia w badaniach jako obserwator na warunkach uzgodnionych z Kierownikiem Laboratorium.
16. Jeśli wyniki badań wskazują na zagrożenie życia, zdrowia człowieka lub środowiska, Laboratorium Zleceniobiorcy powiadomi o tym fakcie właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, który podejmie działania przewidziane prawem (ustawą z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej /tj. Dz.U. z 2023 r., poz. 338/ oraz ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi /tj. Dz.U. z 2022 r., poz. 1657 z późn. zm./).
17. Zleceniodawca wyraża zgodę na wykorzystanie wyników do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych.
18. Laboratorium Zleceniobiorcy zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji oraz ochronę praw własności Zleceniodawcy.
19. Zleceniodawca wyraża zgodę się na przetwarzanie powierzonych danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia, zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. „h” 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. Administratorem danych osobowych Zleceniodawcy jest WSSE w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-561 Olsztyn. Informujemy, że Zleceniodawcy przysługuje prawo wglądu do treści powierzonych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo przenoszenia danych. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
20. Nadzorującym prawidłowość przetwarzania danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: [e.zielinska@sanepid.gov.pl](mailto:e.zielinska@sanepid.gov.pl).  
Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym za wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa. Zleceniodawca ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.  
Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zleconych przez Zleceniodawcę badań. Administrator nie będzie stosował wobec Zleceniodawcy zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
21. 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.
22. Zmiana treści zlecenia wymaga formy pisemnej.
23. W sprawach nieuregulowanych powyższym zleceniem mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
24. Zakres badań i metod badawczych oraz Instrukcja I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” są dostępne na stronie internetowej: [www.gov.pl/web/wsse-olsztyn](http://www.gov.pl/web/wsse-olsztyn).

.....  
Data i podpis Zleceniodawcy  
lub osoby upoważnionej przez Zleceniodawcę

**Cześć zlecenia wypełniana przez pracownika Laboratorium**

1. Data i godzina dostarczenia próbki(ek) do Laboratorium Zleceniobiorcy: .....
2. Liczba próbek dostarczonych przez Zleceniodawcę / pracownika PSSE: .....
3. Próbka(ki) dostarczona(e) w termotorbie:\*  TAK  NIE  
Temperatura w termotorbie w chwili przyjęcia próbki(ek) do Laboratorium Zleceniobiorcy: .....°C,  
Oznakowanie termometru: .....
4. Stan próbki(ek) w chwili przyjęcia próbki(ek) do Laboratorium Zleceniobiorcy:\*  
 prawidłowy (przydatna do badań)  nieprawidłowy (nieprzydatna do badań)
- Uwagi Laboratorium: .....
5. Kody próbek nadane w Laboratorium: .....
- .....

.....  
Data, czytelny podpis osoby dokonującej przeglądu zlecenia  
i oceny przydatności próbek do badania

\* niepotrzebne skreślić / zaznaczyć właściwe / wpisać właściwe  
\*\* wypełnia pracownik WSSE LBEK  
WSSE w Olsztynie – Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Olsztynie  
LBEK – Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych  
Niniejszy dokument jest własnością WSSE w Olsztynie LBEK.