

Zlecenia na wykonanie badań w środowisku pracy

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>Zlecenie nr ... z dnia ...</b>  |  |   |
| <b>A. Dane Zleceniodawcy</b>   |  | Dane osoby do kontaktu w sprawie zlecenia<br>(imię nazwisko, telefon kontaktowy, e-mail)<br>Adres korespondencyjny (jeśli inny niż podany w danych Zleceniodawcy) |
| <p>1. dotyczy podmiotów prawa handlowego (rodzaje spółek: Sp. z o.o., Sp. Akcyjna, Sp. Komandytowa, Spółka Jawna, Spółka Partnerska, Spółka Komandytowo – Akcyjna, Spółka z o.o. Sp. Komandytowa) oraz SPZOZ – y<br/>..... (wskazanie nazwy i formy działalności) z siedzibą w....., ul. ....<br/>(wpisanie całego adresu wraz kodem pocztowym,) wpisana/ej do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS ..... NIP ..... REGON ....., adres – email: ....., <b>tel. ...</b><br/>reprezentowaną przez:<br/>np.<br/>Jan Kowalski – Prezes Zarządu<br/>.....<br/>(zgodnie z reprezentacją z KRS , może być jeszcze prokurent )</p> <p>2. dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą<br/>..... (wpisujemy imię i nazwisko) przedsiębiorca prowadzący działalność gospodarczą pod firmą..... (firma ma być zgodna z wpisem do CEIDG), adres: ....., (kod pocztowy)....., NIP ....., adres – email: ....., <b>tel. ...</b></p> <p>3. dotyczy innych podmiotów np. placówek oświatowych, gmin, jednostek samorządowych itp.<br/>..... (wpisać nazwę placówki) , ..... (wpisać adres wraz z kodem pocztowym), NIP ....., adres – email: ....., <b>tel. ...</b><br/>Reprezentowana/e przez:<br/>..... (zgodnie z reprezentacją, np. najczęściej przedszkole reprezentuje Dyrektor przedszkola, lub w przypadku jednostek samorządowych reprezentantem będzie Wójt, Burmistrz, Prezydent, bądź upoważniony pracownik)</p> <p>4. dotyczy spółek cywilnych (spółka musi mieć przynajmniej dwóch wspólników może być więcej wówczas należy wpisać wszystkich)<br/>1. .... (wpisujemy imię i nazwisko) przedsiębiorca prowadzący działalność gospodarczą pod firmą..... (firma ma być zgodna z wpisem do CEIDG), adres: ....., NIP: ....., <b>tel. ...</b><br/>2. .... (wpisujemy imię i nazwisko) przedsiębiorca prowadzący działalność gospodarczą pod firmą..... (firma ma być zgodna z wpisem do CEIDG), adres: ....., NIP: ....., <b>tel. ...</b><br/>(W przypadku większej ilości wspólników wpisać jak wyżej)<br/>wspólnie prowadzący działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej pod firmą ....., (zgodnie z CEIDG bądź umową spółki) adres ....., NIP ..... (spółki cywilnej), adres – email: .....</p> <p>5. dotyczy osób fizycznych<br/>..... (wpisać imię i nazwisko) ul. ...., ..... (wpisać dokładnie adres), NIP ....., PESEL ....., adres – email: ....., <b>tel. ...</b><br/>(punkty od 1 do 5 do wyboru)<br/>zwanym/ą w dalszej części zlecenia „Zleceniodawcą”,</p> |  |   |
| <b>B. Dane Zleceniobiorcy</b>  |  | Dane do kontaktu w sprawie realizacji zlecenia:<br>Pracownia Badań Środowiskowych<br>adres e-mail: ... telefon: .....   |
| Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Lublinie<br>20-708 Lublin, ul. Pielęgniarek 6<br>NIP: 7121931787, REGON: 000293143<br>adres e-mail: .....   |  |   |
| <b>C. Istotne informacje o badaniu</b>   |  |   |
| Cel badań .....  |  |   |
| Adres zakładu (jeśli, inny niż siedziba):  |  |   |
| Zakres badań   |  | Zastosowana metoda  |
|  |  |   |
| A - badania akredytowane: certyfikat AB 379, aktualny zakres akredytacji <a href="http://www.pca.gov.pl">www.pca.gov.pl</a> ,<br>** - badania nieobjęte zakresem akredytacji   |  |   |
| <b>Pozostałe informacje:</b> .....   |  |   |
| Uzgodnienia dotyczące badań wykonywanych przez zewnętrznego dostawcę (jeżeli dotyczy):   |  |   |
| a) nazwa i dane kontaktowe zewnętrznego dostawcy oraz nr akredytacji: ...<br>b) zakres badania / zastosowana metoda: .....<br>c) dostarczony wynik jest wykorzystywany do obliczenia w pobranej próbce stężenia oznaczanej substancji<br>d) <b>inne:</b> .....   |  |   |
| Środek transportu:   | Termin pobrania próbki / wykonania pomiarów: | Czas realizacji zlecenia*: ... dni / tygodni od pobrania próbki / od wykonania pomiarów.  |
| <b>D. Stwierdzenie zgodności z wymaganiem dla badania/pomiarów</b>   |  |   |
| Wyniki badań/pomiarów w sprawozdaniu z badań będą podane z niepewnością pomiaru. Niepewność będzie podana, jako .....<br>Sprawozdanie z badań ma zawierać stwierdzenie zgodności z wymaganiem*: tak / nie (jeżeli zaznaczono „tak” to uzupełnić i wybrać właściwe z poniższych)<br>– wymagania/specyfikacje: ...<br>– zasada stwierdzania zgodności (w oparciu o wytyczne zawarte w ILAC G8:09/2019)*:   |  |   |

Zlecenia na wykonanie badań w środowisku pracy

|   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>określona w przepisach, dokumentach normatywnych ..... (przywołać dokument)</li><li>określona przez Zleceniodawcę ..... (wpisać zasadę)</li><li>przedstawiona przez laboratorium ..... (wybrać jedną z poniższych opcji lub opisać zasadę):</li></ul> <input type="checkbox"/> zasada prostej akceptacji  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Wynik zgodny (akceptacja) - uzyskany wynik znajduje się w przedziale tolerancji/specyfikacji.</li><li>Wynik niezgodny (odrzuć) – uzyskany wynik znajduje się poza przedziałem tolerancji/specyfikacji.<br/>Ryzyko związane z przyjętą zasadą (błędnej akceptacji/błędnego odrzucenia) wynosi do 50% w przypadku wyniku zbliżonego do granicy tolerancji/specyfikacji.</li></ul> |
| <input type="checkbox"/> zasada pasma ochronnego (-U) tzw. zasada niekrytyczna – dwustanowe stwierdzenie zgodności  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>gdzie odrzucane są wyniki leżące poza przedziałem tolerancji/specyfikacji powiększonym o wartość pasma ochronnego stanowiącego wartość niepewności rozszerzonej ze współczynnikiem rozszerzenia 2 i prawdopodobieństwem 95%<br/>Ryzyko błędnego odrzucenia wynosi poniżej 2,5%.</li></ul>   |
| <input type="checkbox"/> zasada pasma ochronnego (U) – dwustanowe stwierdzenie zgodności  |
| gdzie akceptowane są wyniki leżące w przedziale tolerancji/specyfikacji pomniejszonym o wartość pasma ochronnego stanowiącego wartość niepewności rozszerzonej ze współczynnikiem rozszerzenia 2 i prawdopodobieństwem 95%  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Ryzyko błędnej akceptacji wynosi poniżej 2,5%.</li></ul>  |
| <input type="checkbox"/> inna .....   |

**E. Sprawozdanie z badań i faktura:**

Liczba egzemplarzy sprawozdania dla Zleceniodawcy:

Sposób odbioru sprawozdania z badań/faktury\*: listem poleconym / osobiście / e-mail / faxem\*, adres:.....

W przypadku kiedy wyniki będą przesłane pocztą elektroniczną plik zostanie zaszyfrowany. Hasło do otwarcia pliku będzie wysyłane wiadomością tekstową na numer telefonu komórkowego podany w zleceniu.

**F. Informacja o płatnościach:**

- Zleceniodawcy z tytułu wykonywania umowy będzie się należało wynagrodzenie obliczone jako iloczyn ilości wykonanych badań i ich ceny jednostkowej wynoszącej ..... lub określonej w załączniku nr ....
- Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty należności za badania, przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy nr **58 1010 1339 0098 0122 3100 0000** w terminie do 21 dni od wystawienia faktury lub faktur częściowych.
- Do ceny, o której mowa w pkt. 1, zostanie doliczony koszt dojazdu w wysokości ..... (ilość kilometrów x stawka za kilometr, słownie:.....).
- Za dzień płatności przyjmuje się dzień uznania rachunku bankowego Zleceniobiorcy.
- W przypadku opóźnień w płatności należności Zleceniobiorca ma prawo dochodzenia odsetek ustawowych za opóźnienie, a od podmiotów, do których stosuje się przepisy ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych - odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych i przewidzianych w tej ustawie kosztów odzyskiwania należności.
- Zleceniodawca upoważnia Zleceniobiorcę do wystawienia faktury VAT bez swojego podpisu.

**G. Pozostałe uzgodnienia stron:**

**I. Zleceniobiorca informuje, że:**

- Dysponuje odpowiednim wyposażeniem i doświadczonym personelem umożliwiającym realizację zlecenia.
- Zobowiązuje się do poinformowania Zleceniodawcy o każdym opóźnieniu lub odstąpieniu w realizacji badań mającym wpływ na ważność wyników.
- Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania poufności wszystkich informacji pozyskanych i wytworzonych podczas realizacji zlecenia z wyjątkiem sytuacji, na które zleceniodawca wyraził zgodę.
- W przypadku, kiedy uzyskany rezultat badania nie będzie zawierał się w zakresie pomiarowym metody, obejmującym wartości wskazane w normatywach, jako wymaganie, w sprawozdaniu z badań przedstawiona będzie informacja o uzyskanym rezultacie badania w formie „< lub > y jednostka miary” gdzie y jest wartością odpowiadającą dolnej/górnej granicy zakresu pomiarowego metody w powiązaniu z informacją nt. tej granicy i odpowiadającej jej niepewności.
- Jeżeli Zleceniodawca wymaga stwierdzenia zgodności wyniku z wymaganiem/specyfikacją w przypadku, o którym mowa pkt. I.4 Zleceniobiorca zrealizuje tę czynność i przedstawi w sprawozdaniu z badań w ramach opinii i interpretacji bazując na uzyskanym rezultacie badania i jego interpolacji w odniesieniu do dolnej/górnej granicy zakresu pomiarowego metody.
- Organ, któremu zostanie przedłożone sprawozdanie z badań może stosować inną zasadę stwierdzenia zgodności.
- Zobowiązuje się do rozpatrzenia wniesionej skargi w terminie 30 dni od jej otrzymania.

**II. Zleceniodawca oświadczył, że:**

- Zapoznał się z metodami badań, w tym z ewentualnymi informacjami dotyczącymi instrukcji i uzupełnień, stosowanymi przez Laboratorium oraz sposobem przedstawiania rezultatu badania i stwierdzenia zgodności w przypadkach, gdy wynik badania nie zawiera się w zakresie pomiarowym metody i je akceptuje.
- Został poinformowany, że wyniki badań/stwierdzenie zgodności odnoszą się jedynie do badanych obiektów.
- Wyraża zgodę/Nie wyraża zgody\* na przekazanie sprawozdania z badań w części dotyczącej stwierdzonych przekroczeń wartości dopuszczalnych właściwemu Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu powołanemu do sprawowania nadzoru nad obiektem. Zleceniobiorca uzna, że wynik przekracza wartości dopuszczalne stosując zasadę: ..... (opcjonalnie jeżeli Zleceniodawca wyrazi zgodę).
- Został poinformowany, że ma prawo do uczestniczenia w badaniach jako obserwator.
- Został poinformowany, że ma prawo do złożenia skargi na działania lub/i wyniki laboratorium.

Zlecenia na wykonanie badań w środowisku pracy

6. W przypadku braku możliwości wykonania pomiarów (brak dostępności do obiektów badań) w trakcie realizacji badań zobowiązuje się do zapłaty dodatkowych kosztów dojazdu oraz ustalenia dodatkowego terminu realizacji pomiarów.
7. Na podstawie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Zleceniobiorca informuje, że Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych znajduje się na stronie internetowej Zleceniobiorcy <https://www.gov.pl/web/wsse-lublin/badania-laboratoryjne>.
8. Zleceniodawca zobowiązuje się do przekazania ww. klauzuli informacyjnej wszystkim osobom ze strony Zleceniodawcy, których dane pozyska Zleceniobiorca podczas realizacji zlecenia.

\*wybrać właściwe

Strony oświadczają, że podane dane są zgodne z prawdą i akceptują powyższe ustalenia.

.....  
data, podpis Zleceniodawcy ..... data, podpis osoby dokonującej przeglądu ze strony Zleceniobiorcy

.....  
data, podpis Kierownika Działu Laboratoryjnego

**Sporządził: ...**

**Sprawdził: ....**