**ZLECENIE Nr LOBI.9052. ………… . 20……… z dnia ……………..**

ZLECENIODAWCA: ZLECENIOBIORCA:

Imię i nazwisko, adres i/lub nazwa firmy, adres **WOJEWÓDZKA STACJA**

……………………………………………….. **SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNA W KIELCACH**

……………………………………………….. **ODDZIAŁ BADAŃ INSTRUMENTALNYCH**

………………………………………………..  **25 – 734 Kielce, ul. Jagiellońska 68** …….………………………………………….. tel.: 41 365 54 13; fax: 41 345 18 73

NIP ……………………………………………………… e-mail: [lab.obi.wsse.kielce@sanepid.gov.pl](mailto:lab.obi.wsse.kielce@sanepid.gov.pl)

Numer KRS lub numer wpisu do ewidencji działalności

gospodarczej……………………………………………….

Telefon kontaktowy/ e-mail…………… ………………….

**Zlecam wykonani badań** *(właściwe zaznaczyć)*: w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą □ tak / □ nie

**Data dostarczenia próbki(ek): ……………….. Rodzaj próbki(ek):** ………………………………………..……………………………..

**Sposób pobrania próbki(ek) do badań** *(właściwe zaznaczyć)*:

□ próbka pobrana przez Klienta

□ inne…………………………………………………………………………………………………………………………………………................

**Cel badania** *(właściwe zaznaczyć):*

□ oznaczenie zawartości metali i/lub substancji w próbkach

□ inne …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Zakres badań:** *zaznaczyć w tabeli ( \* )*

**Termin realizacji usługi:** do14 dni roboczych od daty przyjęcia próbki do laboratorium

**Sposób zapłaty** *(właściwe zaznaczyć):*

□ gotówka (w kasie WSSE w Kielcach)

□ przelew (nie później niż w terminie określonym na fakturze)

W przypadku nieterminowej zapłaty, WSSE w Kielcach zastrzega sobie możliwość naliczenia odsetek ustawowych.

**Sposób odbioru „Sprawozdania z badań”** *(właściwe zaznaczyć):*

□ osobiście

□ pocztą

**Stwierdzenie zgodności wyniku badania z wymaganiem/specyfikacją** *(właściwe zaznaczyć):*

□ tak, według:

□ Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 czerwca 2018 r. w sprawie najwyższych   
 dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy  
 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1286 ze zmianami)

□ inne: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

□ nie

Jeżeli tak, to **zasada podejmowania decyzji** (sposób uwzględniania niepewności w wynikach pomiarów) jest *(właściwe zaznaczyć)*:

□ określona przez prawo, regulatora: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

□ oparta na prostej akceptacji wg ILAC-G8:09/2019 (wynik badania uwzględnia wartość niepewności rozszerzonej przy poziomie ufności 95%)

WYNIK ZGODNY – jeżeli nie przekracza dopuszczalnego limitu, przy czym ryzyko błędnej akceptacji wynosi 50% w przypadku wyniku zbliżonego do granicy limitu

WYNIK NIEZGODNY - jeżeli przekracza dopuszczalny limit, przy czym ryzyko błędnej akceptacji wynosi 50% w przypadku wyniku zbliżonego do granicy limitu

□ inna: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Laboratorium zastrzega, że nie przedstawia stwierdzenia zgodności w przypadku braku szczegółowych informacji od klienta dotyczących próbki.**

**Laboratorium informuje:**

* Laboratorium zapewnia poufność badań.
* Laboratorium posiada niezbędne środki materialne i personalne do wykonania badań oraz stosuje metody badawcze oparte   
  na aktualnych normach lub wdrożonych procedurach własnych.
* Niepewność wyniku badania podawana jest w „Sprawozdaniu z badań”, kiedy ma znaczenie dla zgodności z parametrami granicznymi.
* Jeżeli dla obszaru regulowanego prawnie wynik badania otrzymany przez laboratorium będzie wykraczał poza zakres stosowania metody potwierdzony akredytacją PCA nr AB 552, laboratorium w sprawozdaniu z badań przedstawi informację o uzyskanym rezultacie badania w postaci „< wartość dolnej granicy zakresu pomiarowego [jednostka miary]” lub „> wartość górnej granicy zakresu pomiarowego metody [jednostka miary]” wraz z informacją o wartości niepewności rozszerzonej odpowiednio dla dolnej lub górnej granicy zakresu pomiarowego. Informacja ta będzie z powołaniem się na posiadaną akredytację.
* W przypadku innych potrzeb prosimy o określenie wymagań (*właściwe zaznaczyć):*

□ wynik bez niepewności □ wynik z niepewnością

* W przypadku uzyskania wyników wskazujących na zagrożenie zdrowia lub życia człowieka zostanie powiadomiony właściwy terytorialnie Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny.
* Zleceniodawca ma prawo złożenia reklamacji na wyniki badań, w formie pisemnej, w terminie 14 dni od daty otrzymania „Sprawozdania z badań”. Reklamacje rozpatrywane będą zgodnie z procedurą obowiązującą u Zleceniobiorcy.
* Wszelkie spory powstałe na tle wykonania niniejszego zlecenia (umowy) rozstrzygać będzie właściwy rzeczowo sąd z siedzibą w Kielcach

**Kod(y) próbki(ek)** nadany(e) w Laboratorium:………………....................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uwagi i ewentualne uzgodnienia ze Zleceniodawcą:……………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………*……………(wypełnia przedstawiciel laboratorium)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ZAKRES BADAŃ | | IDENTYFIKACJA METODY | | **\*** |
| Tlenki żelaza w przeliczeniu na Fe ( frakcja wdychalna i respirabilna ) | A, E | PN-Z-04469:2015-10, | Metoda płomieniowej absorpcyjnej spektometrii atomowej (FAAS) |  |
| mangan i jego związki nieorg., w przeliczeniu  na Mn (frakcja wdychalna i respirabilna) | A, E | PN-Z-04472:2015-10  PN-Z-04472:2015-10/Ap1:2015-12P | Metoda płomieniowej absorpcyjnej spektometrii atomowej (FAAS) |  |
| tlenek cynku – w przeliczeniu na Zn –  frakcja wdychalna | A, E, P | PN-87/Z-04100/03 | Metoda płomieniowej absorpcyjnej spektometrii atomowej (FAAS) |  |
| wodorotlenek sodu | A, E | Podstawy i Metody Oceny Środowiska Pracy 2009, nr 1(59) | Metoda płomieniowej absorpcyjnej spektometrii atomowej (FAAS) |  |
| chrom metaliczny | A, E | PN-Z-04434:2011 | Metoda płomieniowej absorpcyjnej spektometrii atomowej (FAAS) |  |
| nikiel i jego związki z wyjątkiem  tetrakarbonylku niklu, w przeliczeniu na Ni | A, E | PN-Z-04502:2019-10 | Metoda płomieniowej absorpcyjnej spektometrii atomowej (FAAS) |  |
| ołów i jego związki nieorganiczne  – w przeliczeniu na Pb (frakcja wdychalna) | A, E | PN-Z-04487:2017-10 | Metoda płomieniowej absorpcyjnej spektometrii atomowej (FAAS) |  |
| benzen | A, E | PN-Z-04016-10:2005 | Metoda chromatografii gazowej z detekcją płomieniowo-jonizacyjną (GC-FID) |  |
| toluen | A, E, P | PN-78/Z-04115/01 | Metoda chromatografii gazowej z detekcją płomieniowo-jonizacyjną (GC-FID) |  |
| ksylen (mieszanina izomerów 1,2- 1,3- 1,4-) | A, E, P | PN-78/Z-04116/01 | Metoda chromatografii gazowej z detekcją płomieniowo-jonizacyjną (GC-FID) |  |
| etylobenzen | A, E, P | PN-79/Z-04081/01 | Metoda chromatografii gazowej z detekcją płomieniowo-jonizacyjną (GC-FID) |  |
| nafta | A, E, P | PN-92/Z-04227/02 | Metoda chromatografii gazowej z detekcją płomieniowo-jonizacyjną (GC-FID) |  |
| benzyna ekstrakcyjna | A, E, P | PN-81/Z-04134.02 | Metoda chromatografii gazowej z detekcją płomieniowo-jonizacyjną (GC-FID) |  |
| tetrachloroeten | A, E, P | PN-78/Z-04118/01 | Metoda chromatografii gazowej z detekcją płomieniowo-jonizacyjną (GC-FID) |  |
| styren | A, E, P | PN-86/Z-04152/02 | Metoda chromatografii gazowej z detekcją płomieniowo-jonizacyjną (GC-FID) |  |
| octan etylu | A, E, P | PN-78/Z-04119/01 | Metoda chromatografii gazowej z detekcją płomieniowo-jonizacyjną (GC-FID) |  |
| octan butylu | A, E, P | PN-78/Z-04119/01 | Metoda chromatografii gazowej z detekcją płomieniowo-jonizacyjną (GC-FID) |  |
| octan propylu | A, E, P | PN-78/Z-04119/01 | Metoda chromatografii gazowej z detekcją płomieniowo-jonizacyjną (GC-FID) |  |
| aceton | A, E, P | PN-79/Z-04057/01 | Metoda chromatografii gazowej z detekcją płomieniowo-jonizacyjną (GC-FID) |  |
| dichlorometan | A, E, P | PN-83/Z-04110/02 | Metoda chromatografii gazowej z detekcją płomieniowo-jonizacyjną (GC-FID) |  |
| butan-1-ol | A, E, P | PN-86/Z-04155/02 | Metoda chromatografii gazowej z detekcją płomieniowo-jonizacyjną (GC-FID) |  |
| butan-2-ol | A, E, P | PN-96/Z-04155/04 | Metoda chromatografii gazowej z detekcją płomieniowo-jonizacyjną (GC-FID) |  |
| butan-2-on (metyloetyloketon ) | A, E, | PN-Z-04449:2014-06 | Metoda chromatografii gazowej z detekcją płomieniowo-jonizacyjną (GC-FID) |  |
| propan-2-ol | NA | PN-Z-04535:2022-01 | Metoda chromatografii gazowej z detekcją płomieniowo-jonizacyjną (GC-FID) |  |
| pentan | A, E, P | PN-84/Z-04135/02 | Metoda chromatografii gazowej z detekcją płomieniowo-jonizacyjną (GC-FID) |  |
| antracen | A | PN-Z-04240-5:2006 | Metoda wysokosprawnej chromatografii cieczowej z detekcją fluorescencyjną (HPLC-FLD) |  |
| benzo(a)antracen | A | PN-Z-04240-5:2006 | Metoda wysokosprawnej chromatografii cieczowej z detekcją fluorescencyjną (HPLC-FLD) |  |
| benzo(b)fluoranten | A | PN-Z-04240-5:2006 | Metoda wysokosprawnej chromatografii cieczowej z detekcją fluorescencyjną (HPLC-FLD) |  |
| benzo(k)fluoranten | A | PN-Z-04240-5:2006 | Metoda wysokosprawnej chromatografii cieczowej z detekcją fluorescencyjną (HPLC-FLD) |  |
| benzo(a)piren | A | PN-Z-04240-5:2006 | Metoda wysokosprawnej chromatografii cieczowej z detekcją fluorescencyjną (HPLC-FLD) |  |
| dibenzo(ah)antracen | A | PN-Z-04240-5:2006 | Metoda wysokosprawnej chromatografii cieczowej z detekcją fluorescencyjną (HPLC-FLD) |  |
| benzo(ghi)perylen | A | PN-Z-04240-5:2006 | Metoda wysokosprawnej chromatografii cieczowej z detekcją fluorescencyjną (HPLC-FLD) |  |
| chryzen | A | PN-Z-04240-5:2006 | Metoda wysokosprawnej chromatografii cieczowej z detekcją fluorescencyjną (HPLC-FLD) |  |
| indeno(123cd)piren | A | PN-Z-04240-5:2006 | Metoda wysokosprawnej chromatografii cieczowej z detekcją fluorescencyjną (HPLC-FLD) |  |
| Inne |  |  |  |  |
| **\*** - Właściwe zaznaczyć „x” | | | | |
| [A] – badanie akredytowane. Dział Laboratoryjny posiada akredytację Polskiego Centrum Akredytacji nr certyfikatu AB 552. Zakres akredytacji dostępny w siedzibie laboratorium lub na stronie www.gov.pl/wsse-kielce  [NA] – badanie nieakredytowane  [E] – badanie w ramach zakresu elastycznego, dopuszcza się modyfikację metody stosowanej przez laboratorium, zmianę zakresu pomiarowego metody badawczej i dodania badanej cechy w ramach obiektu i metody .  [P] – normy wycofane przez Polski Komitet Normalizacyjny bez zastąpienia. Badania wykonane zgodnie z tymi normami spełniają wymagania przepisów prawnych i pozwalają na dokonanie oceny zgodności. | | | | |

**Oświadczenie zleceniodawcy:**

- Zostałem/am zapoznany/a z warunkami świadczenia usługi oraz aktualnym wykazem metodyk stosowanych w Oddziale Badań Instrumentalnych i akceptuję je.

- Koszty badania są mi znane i upoważniam zleceniobiorcę do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wojewódzką Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Kielcach których Administratorem jest Świętokrzyski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny / Dyrektor, zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/697 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych („RODO”). Dane osobowe będą przetwarzane w celu świadczenia usług i wystawienia faktury za usługę. W myśl w/w rozporządzenia - osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści jej danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu, wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodne   
z prawem przetwarzanie, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. W razie konieczności dane mogą być udostępniane podmiotom współpracującym z Administratorem przy realizacji powyższego celu oraz uprawnionym organom.

**Wykonano przegląd zlecenia i przyjęto do realizacji.**  **Zlecam usługę zgodnie z w/w ustaleniami.**

……………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………

ZLECENIOBIORCA (data, podpis) ZLECENIODAWCA:

**czytelny podpis osoby upoważnionej do zaciągania**

**zobowiązań finansowych i/lub imienna pieczątka**

(zobowiązanie do zapłaty za badanie)