

	Zleceniobiorca: Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Krakowie Dział Laboratoryjny ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków NIP: 677-10-27-767, REGON: 000297394 Dział Laboratoryjny – obszar higieny radiacyjnej ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków		Znak sprawy	
			Numer zlecenia	
			Data przyjęcia próbek	
ZLECENIE NA BADANIE PRÓBEK WODY				
ZLECENIODAWCA (KLIENT) (wypełnia Klient)				
Imię i nazwisko/ nazwa podmiotu				
Adres				
NIP				
REGON				
Telefon				
E-mail				
INFORMACJE DOTYCZĄCE DOSTARCZONEJ/NYCH PRÓBK/ EK (wypełnia Klient)				
Rodzaj próbek		Woda do spożycia przez ludzi		
		Woda na pływalni		
		Woda w kąpielisku lub miejscu okazjonalnie wykorzystywanym do kąpeli		
		Inne		
Cel badania		Ocena jakości wody do spożycia przez ludzi		
		Ocena jakości wody na pływalni		
		Ocena jakości wody w kąpielisku lub miejscu okazjonalnie wykorzystywanym do kąpeli		
		Inne		
Próbki pobrał		Klient		
		Pracownik WSSE		
		Inne		
Uwagi do zlecenia				
Wypełnia Klient			Wypełnia Zleceniobiorca	
Miejsce pobrania	Data/godzina pobrania	Kod próbki	Uwagi	

ZAKRES BADAŃ RADIOLOGICZNYCH WODY (wybrać właściwe i zaznaczyć w pierwszej kolumnie)			
A - metodyki badawcze objęte Zakresem Akredytacji Nr AB 601			
	Badana cecha	Metodyka badawcza	
	Stężenie aktywności radionuklidu Cs-137	PB-LFR-01 wydanie nr 5 z dnia 09.12.2021 r. Oznaczanie aktywności Cs-137 metodą spektrometrii gamma Zakres pomiarowy: (2,0 - 10000) Bq/kg	A
	Oznaczanie trytu H-3	PB-LFR-07 wydanie nr 5 z dnia 13.12.2021 r. Oznaczanie trytu w wodzie metodą spektrometrii ciekłoscyntylacyjnej Zakres pomiarowy: (10 – 100) Bq/l	
Uwagi (wpisać jeśli zasadne)			

Metoda pobierania próbek:

Uzgodnienia z Klientem (zaznaczyć/wpisać właściwe)				
Czy sprawozdanie z badań ma zawierać niepewność rozszerzoną?	tak		nie	
Czy sprawozdanie z badań ma zawierać wymagania aktów prawnych?	tak		nie	
Jeżeli tak wpisać/wybrać właściwe akty prawne				
Czy sprawozdanie z badań ma zawierać stwierdzenie zgodności z wymaganiami aktów prawnych?	tak		nie	
Jeżeli tak wybrać i opisać zasadę podejmowania decyzji oraz wartości ryzyka z nią związanego:				
Forma odbioru sprawozdania z badań	osobiście		pocztą	
Forma odbioru faktury	osobiście		pocztą	
Dane do faktury (wpisać tylko wtedy gdy inne niż dane Klienta)				

Cena za badania wynosi (wypełnia Zleceniobiorca)	
Płatność: przelew na numer rachunku bankowego: 85 1010 1270 0037 0822 3100 0000, NBP O/O Kraków Klient zobowiązany jest do uregulowania należności za badania przed wykonaniem badań (dotyczy osób fizycznych) lub w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury bez dodatkowego wezwania (dotyczy firm). Za zapłatę uznaje się dzień wpływu środków finansowych na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.	

Klient został poinformowany przez Zleceniobiorcę, że:

- Przetwarzanie danych osobowych przez WSSE w Krakowie odbywa się zgodnie z Rozporządzeniem 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)
- W przypadku, gdy badane parametry przekroczą dopuszczalne poziomy określone w przepisach obowiązującego prawa lub w ocenie Zleceniobiorcy mogą stanowić zagrożenie dla zdrowia lub życia ludzi lub budzą inne wątpliwości - sprawozdanie z badań zostanie przekazane do właściwego (miejscowo i rzeczowo) organu państwowej inspekcji sanitarnej i nie wnosi w tym zakresie żadnych zastrzeżeń
- Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za wpływ niewłaściwego pobrania i transportu próbki na wynik badania oraz za miejsce pobrania próbki (w przypadku, gdy Klient sam pobiera próbkę)
- W przypadku przekroczonych parametrów mikrobiologicznych lub fizykochemicznych oznaczenie smaku nie będzie wykonane
- Rezultaty badań spoza zakresu pomiarowego metod fizykochemicznych będą przedstawiane w sprawozdaniu z badań w formie „< lub > y jednostka miary”, w powiązaniu z informacją „(y ± U) jednostka miary”, gdzie y-dolna lub górna granica zakresu pomiarowego metody, U-rozszerzona niepewność pomiaru dla dolnej lub górnej granicy zakresu pomiarowego metody

6. Termin realizacji zlecenia wynika z zastosowanej metodyki i jest uzgodniony przez strony
7. Ma zagwarantowaną poufność wyników badań oraz ochronę praw własności
8. Ma prawo do złożenia skargi do Dyrektora WSSE w Krakowie, ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków

Klient oświadcza, że:

1. Zapoznał się z metodami badań stosowanymi przez Zleceniobiorcę oraz z ceną za badania i nie wnosi w tym zakresie zastrzeżeń
2. Zapoznał się ze sposobem pobrania i transportu próbek
3. Bierze pełną odpowiedzialność za etap pobrania i transportu próbek (w przypadku, gdy Klient sam pobiera próbkę)
4. Zapoznał się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, dostępną w Punkcie Przyjmowania Próbek oraz na stronie <https://www.gov.pl/web/wsse-krakow/ochrona-danych-osobowych>
5. Podane dane są zgodne z prawdą

.....
Data i podpis i/lub pieczęć Klienta
lub osoby działającej w jego imieniu

.....
Data i podpis osoby
przyjmującej próbkę, dokonującej przeglądu zlecenia

Dodatkowe uzgodnienia z Klientem w trakcie realizacji zlecenia *(jeżeli zasadne)*: