



**CHRONIMY ZDROWIE
Z MYŚLĄ O PRZYSZŁOŚCI**



**Jedno
laboratorium,
a tyle możliwości...**

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Olsztynie
Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych
10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16
tel. +48 89 524 83 00, e-mail: wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl

Zlecenie na badanie biologicznej kontroli skuteczności procesu sterylizacji

Zlecenie nr / z dnia **

Kod próbek / / / **

- Zlecanodawca (nazwa, NIP, adres, telefon kontaktowy, e-mail):
- Miejsce użytkowania sterylizatora (adres):
- Cel badania:*
 - ☐ okresowe badanie sterylizatora
 - ☐ przed włączeniem do eksploatacji
 - ☐ po naprawie
 - ☐ inny (wpisać powód badania):
- Rodzaj prowadzonej działalności: gabinet stomatologiczny / ginekologiczny / kosmetyczny / zabiegowy /
podologiczny / sterylizatornia / zmywalnia / inne:*
- Nazwa i typ sterylizatora:
- Data sterylizacji:
- Imię i nazwisko osoby wykonującej sterylizację:
- Parametry procesu sterylizacji:
 - temperatura: °C
 - czas sterylizacji: minuty
 - ciśnienie (jeśli dotyczy) :* ☐ atm ☐ bar ☐ kPa ☐ MPa
- Rodzaj sterylizowanego załadunku:
- Rodzaj wskaźnika biologicznego:*
 - ☐ Sporal A, numer serii: data ważności:
 - ☐ Sporal S, numer serii: data ważności:
- Rozmieszczenie wskaźników w komorze sterylizatora:*

Biologiczny wskaźnik	góra	środek	dół	przód	tył
nr 1					
nr 2					
nr 3					
nr 4					
nr 5					
nr 6					

- Sposób odbioru sprawozdania z badania:*
 - ☐ osobiście przez Zlecanodawcę
 - ☐ za pośrednictwem e-Doręczeń na adres Zlecanodawcy albo na inny wskazany adres do e-Doręczeń:

(Nazwa, adres do korespondencji, adres do doręczeń elektronicznych ADE)

☐ na adres e-mail:

13. Zleceniobiorca oświadcza, że zakres badań i metod badawczych, Instrukcja I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań”, Procedura Ogólna PO-02 „Zawieranie umów i zleceń”, Procedura Ogólna PO-03 „Postępowanie z próbkami” oraz cennik badań i usług środowiskowych wykonywanych przez Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych WSSE w Olsztynie, zwanego dalej „Laboratorium Zleceniobiorcy”, są dostępne na stronie internetowej: www.gov.pl/web/wsse-olsztyn, a Zleceniodawca potwierdza, że zapoznał się ze sposobem zlecenia badania laboratoryjnego oraz sposobem postępowania z próbkami po ich przyjęciu do Laboratorium Zleceniobiorcy zgodnie z aktualnym wydaniem powyższych dokumentów.
14. Zleceniodawca oświadcza, że został poinformowany o sposobie pobierania próbek do badania oraz metodach badawczych stosowanych przy realizacji niniejszego zlecenia w Laboratorium Zleceniobiorcy.
15. Zleceniodawca oświadcza, że próbki zostały pobrane we własnym zakresie, zgodnie z aktualnym wydaniem Instrukcji I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” – metoda nieakredytowana i bierze całkowitą odpowiedzialność za pobranie, przechowywanie i transport próbek do Laboratorium Zleceniobiorcy.
16. Zleceniodawca oświadcza, że wyraża zgodę na wykonanie badania metodą hodowlaną zgodnie z:*
- ☐ Procedurą Badawczą PB-OBP-018 „Biologiczna kontrola skuteczności sterylizacji” edycja 5 z dnia 02.10.2020 – metoda akredytowana
 - ☐ Procedurą Badawczą PB-OBP-018 „Biologiczna kontrola skuteczności sterylizacji” edycja 6 z dnia 03.08.2026 – metoda nieakredytowana spełniająca wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02.
17. Zleceniodawca oświadcza, że zobowiązuje się do pokrycia kosztów wykonanych badań zgodnie z obowiązującym cennikiem w ciągu 14 dni od daty poprawnie wystawionej faktury VAT w formie ustrukturyzowanej i przesłanej za pośrednictwem Krajowego Rejestru e-Faktur (KSeF). W przypadku awarii systemu KSeF lub braku możliwości wystawienia faktury ustrukturyzowanej z przyczyn leżących po stronie Ministerstwa Finansów, Zleceniobiorca wystawi fakturę w trybie offline i dostarczy ją Zleceniodawcy za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail:, a następnie wprowadzi ją do KSeF niezwłocznie po ustaniu przyczyny uniemożliwiającej jej wystawienie. Datą otrzymania faktury jest data przydzielenia numeru identyfikującego fakturę w KSeF.
18. Za opóźnienie w zapłacie należności wynikającej z faktury VAT Zleceniobiorca ma prawo żądać zapłaty odsetek w wysokości ustawowej oraz rekompensaty za koszty odzyskiwania należności.
19. Forma płatności: przelew/gotówka*.
20. Zleceniobiorca przesyła sprawozdanie z badania niezwłocznie po jego sporządzeniu, w formie uzgodnionej ze Zleceniodawcą. W przypadku braku sprawozdania lub trudności z pobraniem faktury z systemu KSeF Zleceniodawca niezwłocznie poinformuje o tym pracownika Laboratorium Zleceniobiorcy (tel. 89 524 83 42, e-mail: ldek.ddd.wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl).
21. Realizując obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119 str. 1 ze zm., informujemy, że:
- 21.1. Administratorem danych osobowych Zleceniobiorcy jest WSSE w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-561 Olsztyn.
- 21.2. Inspektorem Ochrony Danych jest Ewa Zielińska, kontakt e-mail: ewa.zielinska@sanepid.gov.pl.
- 21.3. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zleconych przez Zleceniodawcę badań.
- 21.4. Podstawą prawną przetwarzania danych Zleceniobiorcy w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia jest ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2024 r. poz. 416, ze zm.) oraz art. 6 ust. 1 lit. b i lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 21.5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
- 21.6. Dane Zleceniobiorcy nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym za wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
- 21.7. Dane Zleceniobiorcy będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt. 21.3, lecz nie krócej niż wskazany w przepisach o archiwizacji.
- 21.8. Zleceniobiorcy przysługuje prawo wglądu do treści powierzonych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo przenoszenia danych.
- 21.9. Zleceniobiorca ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 21.10. Administrator nie będzie stosował wobec Zleceniobiorcy zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
22. Zleceniodawca oświadcza, że wyraża zgodę na wykorzystanie wyników badań do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych.
23. Laboratorium Zleceniobiorcy zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności Zleceniobiorcy.
24. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za postępowanie z próbkami przed dostarczeniem ich do siedziby Laboratorium Zleceniobiorcy.
25. Zleceniobiorcy przysługuje prawo odstąpienia od realizacji zlecenia, po uprzednim zawiadomieniu Zleceniobiorcy, w przypadku wystąpienia nieprzewidzianych okoliczności, z powodu których nie będzie mógł spełnić zobowiązań zawartych w zleceniu.
26. Jeśli wyniki badań wskazują na zagrożenie życia, zdrowia człowieka lub środowiska, Laboratorium Zleceniobiorcy powiadomi o tym fakcie właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.
27. W sprawach nieuregulowanych powyższym zleceniem mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

Część zlecenia wypełniana przez pracownika Laboratorium Zleceniobiorcy

1. Data i godzina przyjęcia próbek do Laboratorium Zleceniobiorcy:.....
2. Stan próbek w chwili przyjęcia próbek do Laboratorium Zleceniobiorcy:*
- ☐ prawidłowy (przydatne do badań)
 - ☐ nieprawidłowy (nieprzydatne do badań)
3. Dodatkowe uzgodnienia ze Zleceniodawcą w trakcie realizacji zlecenia (wpisać, jeśli dotyczy):
4. Data i podpis pracownika Zleceniobiorcy dokonującego przeglądu zlecenia i oceny przydatności próbek do badania:

.....
Zleceniobiorca
lub osoba upoważniona przez Zleceniobiorcę

.....
Zleceniodawca
lub osoba upoważniona przez Zleceniodawcę

* niepotrzebne skreślić/zaznaczyć właściwe

** wypełnia pracownik Zleceniobiorcy

Zleceniobiorca – WSSE w Olsztynie – Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Olsztynie

Niniejszy dokument jest własnością WSSE w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych