

ZLECENIOBIORCA	Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna ul. Toruńska 6A/1 19-300 Elk NIP: 848-11-59-993 telefon: 87/621-77-50 e-mail: psse.elk@sanepid.gov.pl	 , dnia ZLECENIE NR**
	Warunki płatności: należność płatna przelewem w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury (z zastrzeżeniem innego terminu płatności wynikającego z indywidualnych umów długoterminowych) na rachunek bankowy PSSE Elk numer 73 1010 1397 0084 7122 3100 0000 w NBP O/O Olsztyn	
ZLECENIODAWCA	NABYWCA (dane do sprawozdania z badań, wystawienia faktury VAT)	ODBIORCA / ADRESAT (dotyczy tylko i wyłącznie Jednostek Organizacyjnych Samorządu Terytorialnego) (nazwa jednostki i adres)
	 (imię i nazwisko / nazwa firmy / spółki cywilne obowiązkowo nazwiska i imiona wszystkich współników) (adres -siedziba / miejsce zameldowania obowiązkowe dla Zleceniodawcy z poz. 3 i poz. 4) NIP / PESEL / * (wypełnia Zleceniodawca inny niż poz.3 i poz. 4) reprezentowany przez Telefon kontaktowy	 reprezentowany przez Telefon kontaktowy
	Zleceniodawca w związku z przedmiotowym zleceniem oświadcza, że jest (właściwe zaznaczyć / uzupełnić): ☐ 1. samorządową jednostką budżetową ☐ 2. osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą (dotyczy także współwłaścicieli spółki cywilnej), posiadającej REGON ☐ 3. osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej, która wnosi o wystawienie faktury VAT ☐ 4. osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej, która nie potrzebuje faktury VAT ☐ 5.inna forma organizacyjna posiadająca REGON	

I. WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA:**1. Zlecam (właściwe zaznaczyć):**
☐ pobranie próbki(ek) do badań ☐ wykonanie badań i sporządzenie sprawozdania z badań:

☐ z opracowaniem orzeczenia przez Sekcję HK PSSE Elk

☐ bez opracowania orzeczenia
2. Rodzaj próbki(ek) wody (właściwe zaznaczyć):
☐ do spożycia; ☐ surowej; ☐ z pływalni; ☐ technologicznej; ☐ z kąpieliska;

☐ z miejsca okazjonalnie wykorzystywanego do kąpieli; ☐ innej
3. Data i godzina pobrania próbki(ek):**4. Rodzaj urządzenia (właściwe zaznaczyć):**
☐ wodociąg publiczny

(nazwa)

☐ studnia ☐ indywidualne ujęcie wody ☐ inne.....

5. Oznakowanie, miejsce pobrania i zakres badań próbki(ek)

Kod próbki**	Oznakowanie próbki przez klienta	Miejsce pobrania próbki(ek) – nazwa i dokładny adres obiektu, punktu poboru:	Badane cechy (PzB) zgodnie z Zakresem badań wody w LBEŚiŻ (Załącznik nr 1):	
			fizyko-chemiczne	mikro-biologiczne

6. Cel badania (właściwe zaznaczyć): ☐ przedstawienie wyników **w obszarze** regulowanym prawnie

☐ przedstawienie wyników **poza obszarem** regulowanym prawnie

7. Stwierdzenie zgodności wyników badań z wymaganiami (właściwe zaznaczyć): ☐ NIE ☐ TAK

Jeżeli „tak”, Laboratorium stosuje zasadę prostej akceptacji zgodnie z ILAC-G8 oraz instrukcją I-13/PO-W-03.

Wymagania określone w przepisie prawa.....
(podać akt prawny)

☐ inna podana przez klienta.....

8. Niepewność pomiaru

W przypadku **badania fizykochemicznych** niepewność wyniku podawana jest dla wszystkich wartości.

W przypadku **badania mikrobiologicznych** niepewność wyniku podawana jest dla wszystkich wartości, dla których ustalone są wartości parametryczne. W innych przypadkach po uzgodnieniu ze Zleceniodawcą:

Podać niepewność wyników badań mikrobiologicznych (właściwe zaznaczyć): ☐ NIE ☐ TAK

9. Próbka(ki) pobrana(e) przez (właściwe zaznaczyć):

☐ pracownika PSSE w: nazwisko i imię:

☐ próbkobiorcę (nazwisko i imię):

10. Próbka(ki) pobrana(e) według (właściwe zaznaczyć):

☐ PN-EN ISO 19458:2007 Jakość wody - Pobieranie próbek do analiz mikrobiologicznych

☐ PN- ISO 5667-5:2017-10 Jakość wody - Pobieranie próbek - Część 5: Wytyczne dotyczące pobierania próbek wody do picia ze stacji uzdatniania i z systemów dystrybucji

☐ I-02/PO-W-03 „Pobieranie i transportowanie próbek wody z pływalni”

☐ I-08/PO-W-03 „Pobieranie i transportowanie próbek wody z kąpielisk i miejsc okazjonalnie wykorzystywanych do kąpeli”

☐ I-09/PO-W-03 „Pobieranie i transportowanie próbek wody do badania w kierunku Legionella”

☐ I-12/PO-W-03 „Pobieranie i transportowanie próbek wody poza obszarem regulowanym prawnie”

☐ nie dotyczy

11. Temperatura próbki(ek) wody, stężenie środka dezynfekcyjnego (w przypadku badania w kierunku Legionella)

.....

12. Transport (właściwe zaznaczyć):

☐ Zleceniodawcy

☐ PSSE Ełk na koszt Zleceniodawcy

13.Sposób przekazania sprawozdania z badań będącego dowodem wykonania usługi (właściwe zaznaczyć):

- ☐ w siedzibie PSSE Elk – osobiście lub przez osobę pisemnie upoważnioną po stwierdzeniu wpłaty całości należności
☐ pocztą listem zwykłym – po stwierdzeniu wpływu całości należności na rachunek bankowy PSSE Elk
☐ inne

14.Sposób przekazania faktury (właściwe zaznaczyć):

- ☐ odbiór osobiście ☐ pocztą listem zwykłym ☐ inne

Uwagi:.....

15.Termin realizacji usługi: do 10 dni roboczych od daty otrzymania próbki.**16.Inne ustalenia nieujęte powyżej**

II.OGÓLNE WARUNKI USŁUGI

1. ODSETKI I KARY:

W przypadku nieterminowej zapłaty PSSE Elk zastrzega sobie możliwość naliczenia odpowiednio według osobowości Zleceniodawcy:

a) odsetek ustawowych za opóźnienia (o których mowa w art. 481 § 1 Kodeksu Cywilnego),
albo

b) odsetek ustawowych za opóźnienia w transakcjach handlowych (o których mowa w art. 7 ust. 1 lub art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 08.03.2013 roku o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych – j.t. Dz.U.2023.1790) oraz rekompensaty za koszty odzyskiwania należności (minimalna kwota to 40Euro) według zasad określonych w art. 10 tej ustawy.

2. LABORATORIUM INFORMUJE:

Dla uzyskanych wyników badań fizykochemicznych Laboratorium podaje niepewność w sprawozdaniach z badań jako niepewność rozszerzoną przy poziomie ufności 95% i współczynniku rozszerzenia $k=2$.

Dla uzyskanych wyników badań mikrobiologicznych niepewność rozszerzona została oszacowana zgodnie z PN-ISO 29201:2022-02 (podejście całościowe) i oparta jest na niepewności standardowej pomnożonej przez współczynnik rozszerzenia $k=2$, co odpowiada w przybliżeniu poziomowi ufności 95%.

Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobieranie i transport próbek do Laboratorium. W przypadku samodzielnego pobierania próbek Zleceniodawca został poinstruowany o sposobie postępowania przy pobieraniu i transportowaniu próbek oraz że sposób pobrania próbki oraz warunki jej dostarczenia mają wpływ na ważność wyniku badania.

Zleceniodawca ma prawo uczestnictwa w badaniach w charakterze obserwatora badań na warunkach uzgodnionych z Kierownictwem Laboratorium.

Zleceniodawca ma prawo złożenia skargi w formie pisemnej na wyniki badań, w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.

Aktualny Zakres badań dostępny jest w siedzibie Zleceniobiorcy Laboratorium PSSE Elk i na stronie internetowej www.gov.pl/psse-elk.

Laboratorium przysługuje prawo odstąpienia od zlecenia w przypadku, gdy zawiadomi Zleceniodawcę, iż wobec zaistnienia uprzednio nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mogło spełnić ustaleń zawartych w zleceniu wobec Zleceniodawcy.

Laboratorium zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności zleceniodawcy.

W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Zleceniu mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

Zleceniodawca wyraża zgodę na wykorzystanie wyników do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych.

2. OŚWIADCZENIE ZLECENIODAWCY:

Zostałem(am) zapoznany(a) z warunkami świadczenia usługi oraz z aktualnym zakresem badań (dostępny jest w siedzibie Zleceniobiorcy Laboratorium PSSE Elk i na stronie internetowej www.gov.pl/psse-elk) i cennikiem wykonywanych badań (wartość należna za wykonanie usługi jest mi znana) Zleceniobiorcy Laboratorium PSSE Elk i akceptuję je.

Przyjmuję do wiadomości informację, że w przypadku, gdy uzyskane wyniki wskazywałyby na możliwość zagrożenia zdrowia lub życia ludzi albo skażenia środowiska, Zleceniobiorca Laboratorium PSSE Elk zobowiązane jest do powiadomienia właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego lub innego organu państwowego.

3. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

☐ Zapoznałem się z „klausulą informacyjną” oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb i realizacji niniejszego zlecenia zgodnie z postanowieniami 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. Podanie danych jest dobrowolne, w każdej chwili przysługuje prawo wglądu do danych, ich poprawiania lub usunięcia. Żądanie usunięcia danych oznacza rezygnację z wykonania badań i spowoduje niezwłoczne usunięcie danych.

III. WYPEŁNIA ZLECENIOBIORCA:**1.Data i godzina przyjęcia próbki(ek) do Laboratorium:**

.....

2.Próbka(ki) dostarczona(e) w termotorbie / opakowaniu termoizolacyjnym/*:☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy

Temperatura w termotorbie/opakowaniu termoizolacyjnym/* w chwili przyjęcia próbki(ek) do laboratorium Zleceniobiorcy:°C, oznakowanie termometru OBM/A/VIII/...../WS/n.

Uwagi:.....

3.Stan próbki(ek) w chwili przyjęcia próbki(ek) do laboratorium Zleceniobiorcy:☐ próbka przydatna ☐ próbka nieprzydatna

Uwagi:.....

4.Wartość należna za wykonanie usługi (wypełnia pracownik PSSE lub Laboratorium):

.....

(wartość netto)

.....

(wartość brutto)

5.Zlecenie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....

Zleceniodawca

Data i podpis

.....

ZleceniobiorcaData i podpis osoby upoważnionej
(przyjmującej próbkę / dokonującej przeglądu zlecenia)

/* niepotrzebne skreślić

** wypełnia pracownik PSSE lub Zleceniobiorca

☐ właściwe zaznaczyć znakiem X