

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): <input type="checkbox"/> 1. samorządową jednostką budżetową <input type="checkbox"/> 2. osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą (dotyczy także współwłaścicieli spółki cywilnej), posiadającej REGON <input type="checkbox"/> 3. osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej, która wnosi o wystawienie faktury VAT <input type="checkbox"/> 4. osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej, która nie potrzebuje faktury VAT <input type="checkbox"/> 5.inna forma organizacyjna posiadająca REGON		

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

I. WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA (KLIENT): DANE DOTYCZĄCE PRÓBK(IEK)

1. Rodzaj próbki(ek) wody (właściwe zaznaczyć):

- do spożycia; surowej; z pływalni; do dializ; technologicznej; z kąpieliska;
 z miejsca okazjonalnie wykorzystywanego do kąpeli; innej

2. Data i godzina pobrania próbki(ek):

3. Rodzaj urządzenia (właściwe zaznaczyć):

- wodociąg publiczny;
 (nazwa)
 studnia; indywidualne ujęcie wody; inne.....

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

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

5. **Cel badania** (właściwe zaznaczyć): przedstawienie wyników **w obszarze** regulowanym prawnie
 przedstawienie wyników **poza obszarem** regulowanym prawnie

6. **Stwierdzenie zgodności wyników badań z wymaganiami** (właściwe zaznaczyć): NIE TAK

Jeżeli „tak”, należy określić zasadę podejmowania decyzji:

przyjęta w laboratorium zasada prostej akceptacji uwzględniająca niepewność pomiaru włącznie z oceną poziomu ryzyka dla przyjętej zasady, chyba że wymagania będą stanowiły inaczej (zgodnie z ILAC-G8 oraz instrukcją I-13/PO-W-03)

inna podana przez klienta.....

7. 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

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

pracownika PSSE w Nazwisko i imię

Zleceniodawcę / przedstawiciela Zleceniodawcy* / Nazwisko i imię

9. 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 kąpielii”

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”

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

.....

11. **Transport** (właściwe zaznaczyć): Zleceniodawcy PSSE Ełk na koszt Zleceniodawcy

12. **Termin realizacji usługi:** do 14 dni roboczych od daty pobrania próbki

13. **Wartość należna za wykonanie usługi** (wypełnia pracownik PSSE):

.....
(wartość netto)

.....
(wartość brutto)

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

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

15. Sposób przekazania faktury (właściwe zaznaczyć):

- odbiór osobiście pocztą listem zwykłym inne

16. Inne ustalenia nieujęte powyżej**II. OGÓLNE WARUNKI USŁUGI****1. ODSETKI I KARY:**

W przypadku nieterminowej zapłaty PSSE Ełk 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.

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 Laboratorium PSSE Ełk 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.

3. OŚWIADCZENIE ZLECENIODAWCY:

Zostałem(am) zapoznany(a) z warunkami świadczenia usługi oraz z aktualnym zakresem wykonywanych badań w Laboratorium i akceptuję je.

Wartość należna za wykonanie usługi jest mi znana i upoważniam Zleceniobiorcę do wystawienia faktury bez mojego podpisu. Przyjmuję do wiadomości informację, że w przypadku, gdy uzyskane wyniki wskazywałyby na możliwość zagrożenia zdrowia lub życia ludzi albo skażenia środowiska, Laboratorium zobowiązane jest do powiadomienia właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego lub innego organu państwowego oraz Zleceniodawcy.

.....
podpis klienta

4. Zlecenie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.**5. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz zgodnie z art.14 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.2016.119.1 z dnia 2016.05.04 informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Ełku z siedzibą przy ul. Toruńska 6A/1, 19-300 Ełk, adrese-mail: psse.elk@sanepid.gov.pl nr tel. 87 6217750.
2. Administrator danych powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym można kontaktować się telefonicznie dzwoniąc pod numer 87 6217750 lub mailowo pisząc na adres iod.psse.elk@sanepid.gov.pl
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zleconych badań, a w przypadku gdyby uzyskane wyniki wskazywały na zagrożenie zdrowia lub życia ludzi albo skażenia środowiska, powiadomiony zostanie właściwy Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wykonania zlecenia.
4. Mają Państwo prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Ponadto przysługuje Państwu prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego, gdy uznane zostanie, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

Dane osobowe będą przechowywane przez czas określony w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

.....
czytelny podpis próbkobiorcy
(osoby podbierającej próbkę(ki))

.....
czytelny podpis lub parafka
i pieczęć imienna Zleceniodawcy
po zapoznaniu się z ogólnymi i szczegółowymi
warunkami zlecenia

.....
podpis i pieczęć imienna pracownika Laboratorium
upoważnionego do podpisywania zleceń od
klienta zewnętrznego w imieniu Zleceniobiorcy

III. WYPEŁNIA LABORATORIUM: INFORMACJE DOTYCZĄCE DOSTARCZONEJ PRÓBK(I)EK
(niezbędne do realizacji zlecenia):

1. Data i godzina dostarczenia próbki(ek) do Laboratorium:

.....

2. Warunki transportu stwierdzone przy przyjęciu próbki (ek) do Laboratorium (właściwe zaznaczyć):

warunki chłodnicze

temperatura

3. Inne uwagi:

.....
.....

4. **Kody próbki(ek)** nadane w Laboratorium:

5. **Numer Faktury** wystawionej przez Laboratorium

.....
data i pieczęć imienna pracownika Laboratorium
przyjmującego próbkę(ki)

*/ niepotrzebne skreślić

**/ wypełnia próbkobiorca lub Laboratorium

właściwe zaznaczyć znakiem X