

Olsztyn, dn.

Znak sprawy.....**

ZLECENIE nr **

* Dane zleceniodawcy:

.....

Adres:.....

.....

Tel.

NIP.....

**Wojewódzka Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna w Olsztynie
ul. Żołnierska 16
10-561 O l s z t y n
zwana dalej zleceniobiorcą**

Ustalenia stron

1. Zlecam: wykonanie badań próbki(ek)

Lp.	Informacje dostarczone przez zleceniodawcę (klienta) *:					kod próbki nadany w laboratorium zleceniobiorcy (OBŻPU)**	Kierunek badania* (badane cechy należy zaznaczyć w załączniku - Formularz nr PO-OBŻ-02/F02)	Zakres badań/pomiarów oraz metody badawcze stosowane w Oddziale (podano w uzgodnieniach) **
	oznako- wanie próbki (ek) przez klienta	nazwa próbki(ek)	nr partii/lot/data trwałości / produkcji próbki(ek)	wielkość próbki(ek)	miejsce produkcji/ pobrania próbki(ek)			
							☐ organoleptyczne ☐ fizyczne ☐ chemiczne ☐ mikrobiologiczne	☐ zakres stały akredytacji ☐ zakres elastyczny akredytacji
							☐ organoleptyczne ☐ fizyczne ☐ chemiczne ☐ mikrobiologiczne	☐ zakres stały akredytacji ☐ zakres elastyczny akredytacji

2. Cel badania: Przedstawienie wyników w obszarze regulowanym prawnie / na potrzeby własne zleceniodawcy;
podać akt prawny (jeśli dotyczy).....*

3. Przedstawienie niepewności wyników w sprawozdaniach z badań (tam gdzie jest ona oszacowana):

Niepewność wyniku badania chemicznego wyrażana jest jako niepewność rozszerzona przy poziomie ufności ok. 95% i współczynniku rozszerzenia $k=2$. Niepewność nie obejmuje etapu pobrania i transportu próbek.

Niepewność rozszerzona wyniku badania mikrobiologicznego wyrażana jest jako dolna i górna granica, przy poziomie ufności 95% (współczynnik rozszerzenia $k=2$). Podana wartość niepewności jest oszacowana zgodnie z PN-EN ISO 19036:2020-04 jako składowe niepewności i nie obejmuje etapu pobrania i transportu próbek. Dla metod jakościowych Laboratorium zidentyfikowało źródła niepewności i zapewnia nad nimi nadzór (jeśli dotyczy).

W przypadku badań chemicznych, w których otrzymana wartość jest poniżej zakresu pomiarowego metody, Laboratorium podaje w sprawozdaniu z badań rezultat badania chemicznego, który przedstawiony jest w formie „ < wartość dolnej granicy zakresu pomiarowego [jednostka miary]” wraz z informacją o wartości niepewności rozszerzonej dla wartości dolnej granicy zakresu pomiarowego metody.

W przypadku badań mikrobiologicznych ilościowych, w których otrzymana wartość jest poniżej dolnej granicy metody, badań mikrobiologicznych jakościowych, badań organoleptycznych oraz badań obecności zanieczyszczeń Laboratorium zleceniobiorcy nie podaje niepewności.

4. Stwierdzenie zgodności:

☐ nie

☐ tak (jeśli „tak”, zleceniodawca podaje wymaganie/kryterium stwierdzenia zgodności oraz ustala zasadę podejmowania decyzji co należy zaznaczyć w załączniku - Formularz nr PO-OBŻ-02/F02)

Zastrzeżenie: Organ decyzyjny może zastosować inną regułę decyzyjną niż przedstawione z załączniku do niniejszego zlecenia, w podjęciu ostatecznej decyzji co do stwierdzenia zgodności.

Organ decyzyjny na potrzeby niniejszego zlecenia to inny niż zleceniobiorca podmiot sprawujący kontrolę / nadzór / weryfikację nad realizacją przedmiotu zlecenia.

Laboratorium zleceniobiorcy nie przedstawia stwierdzenia zgodności w przypadku badań organoleptycznych i fizycznych.

5. Pobieranie i transport próbki(ek):

5.1. Próbk(a)(ki) pobrana(e) przez:

☐ zleceniodawcę

☐ *

Imię i nazwisko próbkobiorcy *

5.2. Próbk(a)(ki) pobrana(e) według:

..... *

5.3. Data i godzina pobrania próbki(ek): *

5.4. Transport próbki(ek):

☐ zleceniodawca

☐ *

5.5. Data i godzina dostarczenia próbki(ek) do laboratorium zleceniobiorcy: **

5.6. Próbk(a)(ki) dostarczona(e) w termotorbie: ☐ tak ☐ nie

Temperatura próbki(ek) w chwili przyjęcia do laboratorium zleceniobiorcy: °C **

Oznakowanie termometru /pirometru zleceniobiorcy do pomiaru temperatury: **

5.7. Stan próbki(ek) w chwili przyjęcia próbki(ek) do laboratorium zleceniobiorcy (ocenia zleceniobiorca):

☐ przydatna do badań

☐ uwagi: **

6. Termin realizacji zlecenia:

☐ 14 dni od dnia dostarczenia próbki

☐ 30 dni od dnia dostarczenia próbki

☐ inny: **

7. Koszt realizacji zlecenia zostanie ustalony po realizacji badań zgodnie z aktualnie obowiązującym cennikiem laboratorium zleceniobiorcy przedstawionym do wglądu:

Do całkowitego kosztu realizacji zlecenia doliczany jest VAT wg stawki obowiązującej w chwili wystawienia faktury VAT.

8. Sposób płatności:

☐ gotówka

☐ przelew *

W przypadku, gdy należność za usługę dokonana ma być przelewem w terminie 14 dni od dnia wystawienia faktury przez zleceniobiorcę – zleceniodawca zobowiązany jest dostarczyć kserokopie wpisu do właściwego rejestru, potwierdzenie NIP i REGON przed przyjęciem usługi do realizacji przez zleceniobiorcę.

Zleceniodawca upoważnia zleceniobiorcę do wystawienia faktury bez podpisu zleceniodawcy.

☐ tak

☐ nie

9. Sposób odbioru sprawozdania z badań przez zleceniodawcę:

☐ osobiście ☐ pocztą na adres zleceniodawcy

☐ przez osobę upoważnioną - imię i nazwisko: *

☐ w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w *

☐ inny: *

10. Dodatkowa dokumentacja

11. Uwagi (np. dane płatnika, jeżeli inny niż zleceniodawca).....

12. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za pobranie, transport i postępowanie z próbką przed dostarczeniem do siedziby laboratorium zleceniobiorcy, jak również za dane dostarczone przez zleceniodawcę, co może mieć wpływ na ważność wyników badań.

13. W przypadku stwierdzenia przekroczenia normatywów w zakresie kryteriów bezpieczeństwa żywności oraz kryteriów higieny procesu, jak również w zakresie materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością w badanych próbkach Laboratorium zleceniobiorcy zastrzega sobie prawo do poinformowania właściwego organu urzędowej kontroli żywności oraz przekazania sprawozdania z badań.

14. Zleceniodawca ma prawo do uczestniczenia w badaniach jako obserwator na warunkach uzgodnionych z laboratorium zleceniobiorcy - Kierownikiem Oddziału Badania Żywności, Przedmiotów Użytku zleceniobiorcy.

16. Nieuregulowanie należności w terminie spowoduje naliczenie odsetek za opóźnienie, a w przypadku podmiotów określonych w art.2 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1790)*** naliczenie odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych oraz rekompensaty za koszty odzyskania należności.

17. Zleceniobiorcy przysługuje prawo odstąpienia od zlecenia w przypadku, gdy zawiadomi zleceniodawcę iż wobec zaistnienia uprzednio nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań zawartych w zleceniu wobec zleceniodawcy.

19. Zlecenie spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

20. 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informujemy, że:

20.1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna** w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-561 Olsztyn, adres e-mail: wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl, nr tel. 89/524 83 00, NIP: 739-00-10-641, REGON: 000291807.

20.2. **Inspektorem Ochrony Danych Osobowych (IOD)** jest Ewa Zielińska. Kontakt z IOD email: Ewa.Zielinska@sanepid.gov.pl lub telefon 89 / 524 83 37

20.3. **Celem** przetwarzania danych osobowych jest realizacja zleconych przez Panią/Pana badań.

20.4. **Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych** w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia jest ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej /tj. Dz.U. z 2024 r., poz. 416 /*** oraz art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

20.5. **Podanie danych jest dobrowolne**, jednakże ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością wykonania zleconych przez Pania/Pana badań.

20.6. **Pani/Pana dane osobowe nie będą** udostępniane innym odbiorcom. W przypadku, gdy uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie zdrowia lub życia ludzi albo skażenia środowiska, powiadomiony zostanie właściwy Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny, który podejmie działania przewidziane prawem.

20.7. **Pani/Pana** dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż wskazany w przepisach o archiwizacji.

20.8. **Pani/Pan ma prawo** dostępu do swoich danych, ich sprostowania, żądania ich usunięcia, prawo ograniczenia przetwarzania i prawo przenoszenia danych.

20.9. **Pani/Panu przysługuje** prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeżeli dane będą przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi, z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z przepisów szczególnych. Krajowy organ nadzorczy – Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

20.10. Administrator nie będzie stosował wobec Pani/Pana zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

☐ Formularz nr PO-OBŻ-02/F02 z dnia 16.09.2025 „Uzgodnienia do Protokołu pobrania próbek nr ...z dnia ..PSSE w .../ Zlecenia Nr”

Uwaga: Załącznik jest integralną częścią zlecenia

*** WYPEŁNIA laboratorium Zleceńbiocy - wpisać aktualną podstawę prawną

z upoważnienia Dyrektora WSSE w Olsztynie
/ **przebieg zlecenia**

.....

Przyjęcie próbki do badań:

3. Sekcja Badań Fizykochemicznych Żywności, Przedmiotów Użytku:
data podpis

strona..... / liczba stron.....