

	Zleceniobiorca <b>Wojewódzka Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Krakowie</b> <b>Dział Laboratoryjny</b> ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków, NIP: 677-10-27-767, REGON: 000297394 <i>Nazwa/adres Oddziału Laboratoryjnego</i>	Znak sprawy
		Nr zlecenia
		Data przyjęcia zlecenia

### ZLECENIE NA POMIARY DOZYMETRYCZNE

#### ZLECENIODAWCA (KLIENT) (wypełnia Klient)

Imię i nazwisko/ nazwa podmiotu	
Adres	
NIP	
REGON	
Telefon	
E-mail	

#### INFORMACJE DOTYCZĄCE POMIARÓW (wypełnia Klient)

Rodzaj pomiarów	<input type="checkbox"/>	Pomiar mocy dawki promieniowania rtg w środowisku pracy i środowisku ogólnym
	<input type="checkbox"/>	Pomiar rozkładu mocy dawki promieniowania rtg
Uwagi do zlecenia		

#### DANE IDENTYFIKACYJNE URZĄDZENIA (wypełnia Klient)

Lp.	Nazwa urzędnika	Miejsce wykonania pomiarów (adres)
1.		
2.		
...		

Pomiary będą wykonane zgodnie z PB-LFR-02 wyd. 6 z 04.12.2019 r., „Pomiary dozymetryczne promieniowania rentgenowskiego na stanowiskach pracy i w środowisku ogólnym” w terminie ..... (termin realizacji zlecenia uzgodniony przez strony)

#### Wypełnia Klient

Forma odbioru sprawozdania z badań	<input type="checkbox"/> osobiście	<input type="checkbox"/> pocztą	<input type="checkbox"/>
Forma odbioru faktury	<input type="checkbox"/> osobiście	<input type="checkbox"/> pocztą	<input type="checkbox"/>
Dane do faktury (jeżeli są inne niż dane Zleceniodawcy / Klienta):			

<b>Uzgodnienia z Klientem</b>			
Czy sprawozdanie z badań ma zawierać niepewność rozszerzoną?	tak		nie
Forma odbioru sprawozdania z badań	osobiście		pocztą
Forma odbioru faktury	osobiście		pocztą
Dane do faktury (wpisać tylko wtedy gdy inne niż dane Klienta)			

Koszt realizacji zlecenia wynosi: (wypełnia Klient na podstawie otrzymanej wyceny*)	
---	--

\* Wycena sporządzona zgodnie z aktualnym Zarządzeniem Dyrektora WSSE w Krakowie w sprawie wprowadzenia cenników usług na zlecenie

Do powyższej ceny należy doliczyć 23 % podatku VAT. Cena usługi zawiera wykonanie pomiarów, przejazd pracownika do miejsca wykonania pomiarów i z powrotem oraz transport samochodem do miejsca wykonania pomiarów i z powrotem

Płatność: przelew na rachunek bankowy nr: **85 1010 1270 0037 0822 3100 0000, NBP O/O Kraków**  
 Zleceniodawca 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:**

1. 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)
2. W przypadku pomiarów poza siedzibą Laboratorium Klient ma obowiązek zapewnić udział w trakcie wykonywanych badań osoby upoważnionej do obsługi urządzenia i posiadającej wiedzę na temat wartości parametrów urządzenia wykorzystywanych klinicznie oraz zapewnia dostępność do dokumentów związanych z urządzeniem umożliwiającym jego prawidłową obsługę
3. 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
4. Niepewność pomiaru jest podawana w sprawozdaniach z badań gdy jest to istotne dla ważności lub zastosowania wyników badań, na życzenie Klienta lub gdy niepewność wpływa na zgodność z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi
5. 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 z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, dostępną na stronie <https://www.gov.pl/web/wsse-krakow/ochrona-danych-osobowych>
3. Podane dane są zgodne z prawdą
- 4.

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

.....  
 Data i podpis osoby przyjmującej zlecenie/  
 dokonującej przeglądu zlecenia

**Uzgodnienia z Klientem w trakcie realizacji zlecenia:**