

UMOWA-ZLECENIE S-S nr/PMP/SK/26

Dzień zawarcia umowy-zlecenia

ZLECENIOBIORCA:

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Słupsku reprezentowana przez:
Włodzimierza Sławnego Dyrektora PSSE w Słupsku
lub przez Katarzynę Król Kierownika Oddziału Laboratoryjnego
lub przez Małgorzatę Jędrzejczak p.o. Kierownika Laboratorium PMP

ZLECENIODAWCA:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy (dobrowolny):

PESEL/inny dokument tożsamości:

Imię i nazwisko osoby badanej:

Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy wykonanie następującej usługi:
Bakteriologiczne badanie próbek kału dostarczonych przez Zleceniodawcę w kierunku obecności pałeczek z rodzaju *Salmonella* i *Shigella*.

Cena za wykonanie usługi jest ceną umowną i ustala się ją na kwotę:
69,00 zł za badanie jednej próbki, **207,00 zł** za badanie trzech próbek.

Przedmiot badania: Kał

Cel badania:

- ☐ ocena spełnienia wymagań w obszarze regulowanym prawnie,
☐ inny (.....)

Płatność:

1. Rozpoczęcie realizacji zlecenia nastąpi w dniu przyjęcia pierwszej próbki do badania i po uiszczeniu opłaty.
2. Za wykonanie badania Zleceniobiorca wystawi paragon lub fakturę VAT.
3. Opłatę za usługę Zleceniodawca uiszcza w kasie PSSE w Słupsku, okazując się dowodem wpłaty przy przekazaniu do badania pierwszej próbki.
4. Zleceniodawcy z terenu Bytowa, Miastka i okolic opłatę za badania uiszczają na rachunek bankowy PSSE w Słupsku. Paragony fiskalne potwierdzające dokonanie zapłaty sporządza się zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Postanowienia końcowe:

1. Badane cechy, metoda badawcza, dokumenty odniesienia
Obecność pałeczek z rodzaju *Salmonella* i *Shigella*; Metoda hodowlano-biochemiczno-serologiczna; PB-1/PMP, wydanie 4 data wydania 15.10.2007 r. na podstawie wydawnictw metodycznych PZH.
Cały zakres badań wykonywanych przez OL (w tym metod akredytowanych) wraz z charakterystyką metod jest dostępny na stronie internetowej PSSE w Słupsku www.gov.pl/web/psse-slupsk
2. Dokumentacja przekazana przez klienta: wypełniona *Karta badania laboratoryjnego kału*.
3. Zleceniodawca ma prawo do postępowania wyjaśniającego. Skargi należy składać w formie pisemnej w terminie 14 dni od otrzymania sprawozdania z badań.

UMOWA-ZLECENIE S-S nr/PMP/SK/26

Dzień zawarcia umowy-zlecenia

ZLECENIOBIORCA:

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Słupsku reprezentowana przez:
Włodzimierza Sławnego Dyrektora PSSE w Słupsku
lub przez Katarzynę Król Kierownika Oddziału Laboratoryjnego
lub przez Małgorzatę Jędrzejczak p.o. Kierownika Laboratorium PMP

ZLECENIODAWCA:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy (dobrowolny):

PESEL/ inny dokument tożsamości:

Imię i nazwisko osoby badanej:

Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy wykonanie następującej usługi:
Bakteriologiczne badanie próbek kału dostarczonych przez Zleceniodawcę w kierunku obecności pałeczek z rodzaju *Salmonella* i *Shigella*.

Cena za wykonanie usługi jest ceną umowną i ustala się ją na kwotę:
69,00 zł za badanie jednej próbki, **207,00 zł** za badanie trzech próbek.

Przedmiot badania: Kał

Cel badania:

- ☐ ocena spełnienia wymagań w obszarze regulowanym prawnie,
☐ inny (.....)

Płatność:

1. Rozpoczęcie realizacji zlecenia nastąpi w dniu przyjęcia pierwszej próbki do badania i po uiszczeniu opłaty.
2. Za wykonanie badania Zleceniobiorca wystawi paragon lub fakturę VAT.
3. Opłatę za usługę Zleceniodawca uiszcza w kasie PSSE w Słupsku, okazując się dowodem wpłaty przy przekazaniu do badania pierwszej próbki.
4. Zleceniodawcy z terenu Bytowa, Miastka i okolic opłatę za badania uiszczają na rachunek bankowy PSSE w Słupsku. Paragony fiskalne potwierdzające dokonanie zapłaty sporządza się zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Postanowienia końcowe:

1. Badane cechy, metoda badawcza, dokumenty odniesienia
Obecność pałeczek z rodzaju *Salmonella* i *Shigella*; Metoda hodowlano-biochemiczno-serologiczna; PB-1/PMP, wydanie 4 data wydania 15.10.2007 r. na podstawie wydawnictw metodycznych PZH.
Cały zakres badań wykonywanych przez OL (w tym metod akredytowanych) wraz z charakterystyką metod jest dostępny na stronie internetowej PSSE w Słupsku www.gov.pl/web/psse-slupsk
2. Dokumentacja przekazana przez klienta: wypełniona *Karta badania laboratoryjnego kału*.
3. Zleceniodawca ma prawo do postępowania wyjaśniającego. Skargi należy składać w formie pisemnej w terminie 14 dni od otrzymania sprawozdania z badań.

4. Zleceniodawca lub przedstawiciel klienta ma prawo do uczestniczenia w zleconych przez niego badaniach na warunkach określonych w procedurze *PO-08 Ochrona praw własności klienta* oraz do wglądu w dokumentację z badań.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania poufności z przeprowadzonych badań oraz faktu ich zlecenia. Laboratorium może odstąpić od zasady zachowania poufności w przypadku stwierdzenia obecności pałeczek *Salmonella* i *Shigella* w badanym materiale (podstawa prawna: ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U.))
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do opracowania sprawozdania z badań w formie pisemnej w terminie 7 dni od rozpoczęcia badania oraz przekazania tego sprawozdania Zleceniodawcy (do rąk własnych lub osobie upoważnionej), po okazaniu dowodu wpłaty.
7. Zleceniodawca został poinformowany o sposobie poboru i dostarczenia próbek do Laboratorium i bierze odpowiedzialność za te czynności. Laboratorium PMP ma prawo nie przyjąć próbek nie odpowiadającej wymogom procedury badawczej.
8. Zmiany w umowie wymagają formy pisemnej. W sprawach nie ujętych umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego. Ewentualne spory wynikłe w związku z zawarciem i realizacją niniejszej umowy podlegać będą rozstrzygnięciu przez sąd właściwy ze względu na siedzibę zleceniobiorcy.

Klauzula informacyjna:

W związku z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 119/1) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) określonym w klauzuli dalej jako RODO informujemy, że od dnia 25 maja 2018 r. będą Pani/Panu przysługiwały określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Słupsku.

1. Administratorem danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Słupsku będący jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Słupsku, zwany dalej „Administratorem”. Dane kontaktowe Administratora: 76-200 Słupsk ul. Piotra Skargi 8, tel.59-8431291, adres e-mail: psse.slupsk@sanepid.gov.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych z którym można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych pod adresem pocztowym wymienionym w pkt 1 lub adresem e-mail: iod.psse.slupsk@sanepid.gov.pl
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c oraz art. 9 ust. 2 lit. h RODO w celu:
 - 1) wykonania umowy-zlecenia realizowanej przez Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii – Oddział Laboratoryjny PSSE w Słupsku, a klientem,
 - 2) realizacji obowiązków finansowo-księgowych,
 - 3) obrony przed roszczeniami oraz dochodzenia ewentualnych roszczeń.
4. W przypadku wykrycia biologicznych czynników chorobotwórczych lub potwierdzenia rozpoznania choroby zakaźnej celem wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U.), dane osobowe zostaną przekazane państwowemu powiatowemu inspektorowi sanitarnemu właściwemu ze względu na miejsce zamieszkania osoby u której stwierdzono dodatni wynik badania.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach ustawowych bądź o archiwizacji.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne do realizacji umowy.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania (poprawiania). Przysługuje Pani/Panu także prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, a także sprzeciwu na przetwarzanie, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO (uodo.gov.pl) gdy uzna Pani/Pan, że sposób przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez Administratora narusza przepisy RODO.
9. Pani/Pana a dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą poddawane profilowaniu.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

<i>Podpis, pieczęć Zleceniodawcy</i>	<i>Podpis i pieczęć Zleceniobiorcy</i>
<i>Data, czytelny podpis osoby odpowiedzialnej za przegląd umowy-zlecenia ze strony Laboratorium</i>	

4. Zleceniodawca lub przedstawiciel klienta ma prawo do uczestniczenia w zleconych przez niego badaniach na warunkach określonych w procedurze *PO-08 Ochrona praw własności klienta* oraz do wglądu w dokumentację z badań.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania poufności z przeprowadzonych badań oraz faktu ich zlecenia. Laboratorium może odstąpić od zasady zachowania poufności w przypadku stwierdzenia obecności pałeczek *Salmonella* i *Shigella* w badanym materiale (podstawa prawna: ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U.))
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do opracowania sprawozdania z badań w formie pisemnej w terminie 7 dni od rozpoczęcia badania oraz przekazania tego sprawozdania Zleceniodawcy (do rąk własnych lub osobie upoważnionej), po okazaniu dowodu wpłaty.
7. Zleceniodawca został poinformowany o sposobie poboru i dostarczenia próbek do Laboratorium i bierze odpowiedzialność za te czynności. Laboratorium PMP ma prawo nie przyjąć próbek nie odpowiadającej wymogom procedury badawczej.
8. Zmiany w umowie wymagają formy pisemnej. W sprawach nie ujętych umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego. Ewentualne spory wynikłe w związku z zawarciem i realizacją niniejszej umowy podlegać będą rozstrzygnięciu przez sąd właściwy ze względu na siedzibę zleceniobiorcy.

Klauzula informacyjna:

W związku z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 119/1) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) określonym w klauzuli dalej jako RODO informujemy, że od dnia 25 maja 2018 r. będą Pani/Panu przysługiwały określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Słupsku.

1. Administratorem danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Słupsku będący jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Słupsku, zwany dalej „Administratorem”. Dane kontaktowe Administratora: 76-200 Słupsk ul. Piotra Skargi 8, tel.59-8431291, adres e-mail: psse.slupsk@sanepid.gov.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych z którym można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych pod adresem pocztowym wymienionym w pkt 1 lub adresem e-mail: iod.psse.slupsk@sanepid.gov.pl
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c oraz art. 9 ust. 2 lit. h RODO w celu:
 - 1) wykonania umowy-zlecenia realizowanej przez Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii – Oddział Laboratoryjny PSSE w Słupsku, a klientem,
 - 2) realizacji obowiązków finansowo-księgowych,
 - 3) obrony przed roszczeniami oraz dochodzenia ewentualnych roszczeń.
4. W przypadku wykrycia biologicznych czynników chorobotwórczych lub potwierdzenia rozpoznania choroby zakaźnej celem wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U.), dane osobowe zostaną przekazane państwowemu powiatowemu inspektorowi sanitarnemu właściwemu ze względu na miejsce zamieszkania osoby u której stwierdzono dodatni wynik badania.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach ustawowych bądź o archiwizacji.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne do realizacji umowy.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania (poprawiania). Przysługuje Pani/Panu także prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, a także sprzeciwu na przetwarzanie, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO (uodo.gov.pl) gdy uzna Pani/Pan, że sposób przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez Administratora narusza przepisy RODO.
9. Pani/Pana a dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą poddawane profilowaniu.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

<i>Podpis, pieczęć Zleceniodawcy</i>	<i>Podpis i pieczęć Zleceniobiorcy</i>
<i>Data, czytelny podpis osoby odpowiedzialnej za przegląd umowy-zlecenia ze strony Laboratorium</i>	