

ZLECENIE Nr LBZ.9052.1. 20..... z dnia**ZLECENIODAWCA:**

Imię i nazwisko, adres i/lub nazwa firmy, adres

.....

.....

.....

.....

NIP

Numer KRS lub numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej

.....

Dane osoby do kontaktu, nr telefonu / fax / e-mail

ZLECENIOBIORCA:**WOJEWÓDZKA STACJA****SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNA W KIELCACH****ODDZIAŁ BADAŃ ŻYWNOŚCI, ŻYWIENIA I PK****25 - 734 Kielce, ul. Jagiellońska 68**

tel.: 41 365 54 30; fax: 41 345 18 73

e-mail: lab.zywnosc.wsse.kielce@sanepid.gov.pl**Zlecam wykonani badań** (właściwe zaznaczyć): w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą ☐ tak / ☐ nie**Rodzaj próbki(ek):**

.....

.....

Zakres badań:

.....

(dodatkowo w przypadku badań migracji globalnej należy podać warunki kontaktu: czas kontaktu, temperatura kontaktu,
płyn(-y) modelowy(-e) imitujący(-e) żywność)Zapoznałem się z metodykami badań stosowanymi w laboratorium, których aktualny wykaz dostępny jest w punkcie poboru próbek,
siedzibie laboratorium lub na stronie www.gov.pl/wsse-kielce (właściwe zaznaczyć):☐ tak☐ nie**Data dostarczenia próbki(ek):****Sposób pobrania próbki(ek) do badań** (właściwe zaznaczyć):☐ próbka pobrana przez upoważniony personel Państwowej Inspekcji Sanitarnej wg*☐ próbka pobrana przez Klienta wg*☐ inne

(* podać sposób pobrania próbki, np. wg rozporządzenia..., instrukcji..., procedury..., losowo)

Cel badań (właściwe zaznaczyć):☐ kontrola wewnętrzna☐ wykorzystanie wyników w obszarze regulowanym prawnie☐ inne**Termin wykonania badań** (od dnia dostarczenia próbki):(wypełnia przedstawiciel laboratorium)**Szacunkowy koszt badań** (brutto): zł (wypełnia przedstawiciel Laboratorium)**Sposób zapłaty** (właściwe zaznaczyć):☐ gotówka (w kasie WSSE w Kielcach)☐ przelew (w ciągu 14 dni od daty wystawienia faktury)

W przypadku nieterminowej zapłaty, WSSE w Kielcach zastrzega sobie możliwość naliczenia odsetek ustawowych.

Sposób odbioru „Sprawozdania z badań” (właściwe zaznaczyć):☐ osobiście (po okazaniu dowodu wpłaty)☐ pocztą (po stwierdzeniu wpływu należności na rachunek bankowy WSSE)**Niepewność wyniku badania** podawana jest w „Sprawozdaniu z badań”, gdy ma wpływ na zgodność z wyspecyfikowaną granicą.

W innym przypadku prosimy o określenie wymagań (właściwe zaznaczyć):

☐ wynik bez niepewności☐ wynik z niepewnością

Stwierdzenie zgodności wyniku badania z wymaganiem/specyfikacją (właściwie zaznaczyć):

- ☐ nie
☐ tak (jeśli tak określić zasadę podejmowania decyzji)

Zasada podejmowania decyzji*:

- ☐ określona przez prawo,.....
☐ zasada prostej akceptacji (uwzględniająca niepewność pomiaru)
 (wynik pomiaru jest **zgodny** jeśli znajduje się blisko (poniżej) granicy/limitu) – ryzyko błędnej akceptacji do 50%
 (wynik pomiaru jest **niezgodny** jeśli znajduje się blisko (powyżej) granicy/limitu – ryzyko błędnego odrzucenia do 50%)
☐ Inna

ZASTRZEŻENIE: Organ stanowiący może zastosować inną regułę decyzyjną niż przedstawione powyżej w podjęciu ostatecznej decyzji co do stwierdzenia zgodności / niezgodności.

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

Laboratorium informuje:

- * Laboratorium zapewnia poufność badań.
- * W przypadku, gdy uzyskany przez laboratorium rezultat badania nie będzie zawierał się w zakresie pomiarowym akredytowanej metody (zakresie ważnych wyników), obejmującym wartości wskazane w normatywach jako wymaganie/specyfikacja, laboratorium w sprawozdaniu z badań przedstawi informację o uzyskanym rezultacie badania w formie: „< lub > y jednostka miary” a przedstawiany rezultat będzie bezpośrednio powiązany z informacją: „(y±U)” (gdzie: y-wartość odpowiadająca dolnej/górnej granicy zakresu pomiarowego metody, U – rozszerzona niepewność pomiaru tej wartości)
- * Jeśli Zleceniodawca wymaga stwierdzenia zgodności wyniku z wymaganiem, dla prezentowanych w Sprawozdaniu z badań informacji o uzyskanym rezultacie badań, zostanie ono wydane w ramach opinii i interpretacji.
- * **W przypadku uzyskania wyników wskazujących na zagrożenie zdrowia lub życia człowieka zostanie powiadomiony właściwy terytorialnie organ urzędowej kontroli żywności (zgodnie z kompetencjami).**
- * Laboratorium stosuje metody badawcze oparte na normach międzynarodowych, krajowych, wydawnictwach metodycznych lub wdrożonych własnych procedurach.
- * Zleceniodawca ma prawo złożenia reklamacji na wyniki badań, w formie pisemnej, w terminie 14 dni od daty otrzymania „Sprawozdania z badań”. Reklamacje rozpatrywane będą zgodnie z procedurą obowiązującą u Zleceniobiorcy.

Oświadczenie zleceniodawcy:

- * Zostałem/-am zapoznany/-na i akceptuję warunki świadczenia usługi oraz metody badań zlecanego zakresu badań.
- * Koszty badania są mi znane i upoważniam zleceniobiorcę do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu.
- * Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wojewódzką Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Kielcach (Administrator), zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych („RODO”). Dane osobowe będą przetwarzane w celu świadczenia usług i wystawienia faktury za usługę. W myśl w/w rozporządzenia – osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści jej danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu, wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodne z prawem przetwarzanie, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. W razie konieczności dane mogą być udostępniane podmiotom współpracującym z Administratorem przy realizacji powyższego celu oraz uprawnionym organom.

Uwagi i ewentualne uzgodnienia ze Zleceniodawcą:.....

Zlecam usługę zgodnie z w/w ustaleniami:

.....
 ZLECENIODAWCA:
 (czytelny podpis osoby upoważnionej do zaciągania
 zobowiązań finansowych i/lub imienna pieczęć
 (zobowiązanie do zapłaty za badanie))

Laboratorium posiada możliwości i zasoby do wykonania badań oraz stosuje metody badawcze oparte na normach międzynarodowych, krajowych, wydawnictwach metodycznych lub wdrożonych własnych procedurach.

Wykonano przegląd zlecenia i przyjęto do realizacji.

Kod(y) próbek(ek) nadany(e) w Laboratorium:.....

.....
 Punkt przyjęcia próbek - próbkę(ki) przyjął (data, podpis)

.....
 ZLECENIOBIORCA (data, podpis)