

ZLECENIE

Znak sprawy: LBŚiŻ-OBW.**

Dane zleceniodawcy:

.....

Adres:

.....

Tel.

NIP.....

Wojewódzka Stacja
Sanitarно-Epidemiologiczna w Olsztynie
ul. Żołnierska 16
10-561 Olsztyn
zwana dalej zleceniobiorcą

Ustalenia stron

1. Zlecam:
☐ pobranie próbek(ek) wody ☐ wykonanie badań próbek(ek) wody

Lp.	kod próbki nadany w laboratorium zleceniobiorcy (OBW)**	Informacje dostarczone przez zleceniodawcę (klienta):			badane cechy (należy zaznaczyć w załączniku – Formularz nr PO-OBW-02/F03 z dnia 02.12.2024)
		oznakowanie próbki przez klienta	miejsce pobrania próbki (nazwa urzędu lub źródła wody, adres, punkt poboru)	data i godzina pobrania próbki; temperatura***	
1					☐ biologiczne ☐ sensoryczne ☐ fizyczne ☐ chemiczne ☐ pobieranie próbek wody*
2					☐ biologiczne ☐ sensoryczne ☐ fizyczne ☐ chemiczne ☐ pobieranie próbek wody*
3					☐ biologiczne ☐ sensoryczne ☐ fizyczne ☐ chemiczne ☐ pobieranie próbek wody*

2. Cel badania/pobrania*: Przedstawienie wyników w obszarze regulowanym prawnie/Na potrzeby własne zleceniodawcy/inne*
- ☐ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. 2017 poz. 2294)
- ☐ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 31 marca 2011 r. w sprawie naturalnych wód mineralnych, wód źródlanych i wód stołowych (Dz.U. Nr 85 poz. 466)
- ☐ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz.U. 2022 poz. 1230 t.j.)
- ☐ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 stycznia 2019 r. w sprawie nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscu okazjonalnie wykorzystywanym do kąpeli (Dz.U. 2019 poz. 255)
- ☐ PN-EN ISO 11133:2014-07 + A1:2018-04 + A2:2020-10
- ☐

3. Przedstawienie niepewności rozszerzonej wyników w sprawozdaniach z badań (tam, gdzie jest ona oszacowana) przy poziomie ufności ok. 95 % i współczynniku rozszerzenia k=2:

☐ tak ☐ nie

Uwaga: Laboratorium zleceniobiorcy zawsze podaje niepewność w sprawozdaniach z badań, gdy normatyw higieniczny mieści się w przedziale obejmującym wynik badania ± niepewność oszacowana przez laboratorium zleceniobiorcy.

W przypadku badań mikrobiologicznych niepewność dotyczy podanej wartości „jtk” lub „NPL”.

W przypadku uzyskania wyniku badania mikrobiologicznego poniżej dolnej granicy wynikającej z ograniczenia metody lub powyżej górnej granicy zliczania

metody, w badaniach jakościowych, w badaniach sensorycznych (smak, zapach), w badaniach nieakredytowanych Laboratorium zleceniobiorcy nie podaje niepewności.

W przypadku, gdy otrzymana wartość dla badania fizycznego/ chemicznego / fizyczno-chemicznego jest poniżej lub powyżej zakresu metody, Laboratorium podaje rezultat badania przedstawiony w formie „<” lub „>” wraz z niepewnością rozszerzoną dla wartości dolnej lub górnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody.

4. Stwierdzenie zgodności:

☐ nie ☐ tak (jeśli „tak”, należy określić zasadę podejmowania decyzji poprzez wpisanie numeru zasady w załączniku - Formularz nr PO-OBW-02/F03 z dnia 02.12.2024 w rubryce obok zaznaczonej cechy)

Stwierdzenie zgodności wyniku badania z wymaganiem przeprowadzono w odniesieniu do wymagań.....*
[pełna nazwa rozporządzenia Dz.U. ... poz. ...; normy itp.]

Do stwierdzenia zgodności Laboratorium zastosowało zasadę podejmowania decyzji

Metoda oparta na wytycznych ILAC-G8:09/2019: *

- I. Zasada prostej akceptacji: *

Z - wynik zgodny z wymaganiem, ryzyko błędnej akceptacji wynosi do 50 %*

NZ - wynik niezgodny z wymaganiem, ryzyko błędnego odrzucenia wynosi do 50 %*

II. Zasada akceptacji warunkowej z uwzględnieniem pasma ochronnego: *

Z - wynik zgodny z wymaganiem, ryzyko błędnej akceptacji wynosi do 2,5 %***WZ - wynik warunkowo zgodny z wymaganiem**, ryzyko błędnej akceptacji wynosi do 50 %***NZ - wynik niezgodny z wymaganiem**, ryzyko błędnego odrzucenia wynosi do 2,5 %***WNZ - wynik warunkowo niezgodny z wymaganiem**, ryzyko błędnego odrzucenia wynosi do 50 %*

Metoda oparta na wytycznych Zleceniodawcy: *

III.*. [opis zasady / wytycznych zleceniodawcy]

wyrażenie stwierdzenia zgodności wyniku badań:

Z - wynik zgodny z wymaganiem*

NZ - wynik niezgodny z wymaganiem*

Metoda oparta na wytycznych przepisów prawnych lub norm (jeśli istnieją): *

IV.*. [opis zasady / wytycznych]

wyrażenie stwierdzenia zgodności wyniku badań:

Z - wynik zgodny z wymaganiem*

NZ - wynik niezgodny z wymaganiem*

W przypadku rezultatu badania fizycznego/ chemicznego / fizyczno-chemicznego stwierdzenie zgodności należy traktować jako opinię i interpretację Laboratorium bazującą na uzyskanym rezultacie badania i jego interpolacji w odniesieniu do dolnej lub górnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody.

Zastrzeżenie:

Organ decyzyjny może zastosować inną regułę decyzyjną niż przedstawione w ust. 4, w podjęciu ostatecznej decyzji co do stwierdzenia zgodności / niezgodności.

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

Laboratorium zleceniobiorcy nie przedstawia stwierdzenia zgodności, gdy wymaganie brzmi „bez nieprawidłowych zmian” lub „akceptowalny przez konsumentów”. Laboratorium nie podaje stwierdzenia zgodności w badaniach gleby.

Zleceniodawca akceptuje uzgodnioną z Laboratorium zleceniobiorcy zasadę podejmowania decyzji oraz ryzyko podjęcia błędnej decyzji oszacowane w laboratorium zleceniobiorcy.

5. Pobieranie i transport próbki(ek):

5.1. Próbką(ki) pobrana(e) przez:

☐ próbkobiorca Laboratorium zleceniobiorcy (OBW)☐ zleceniodawca☐ próbkobiorca Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w*

Imię i nazwisko próbkobiorcy*

5.2. Próbką(ki) pobrana(e) według:

☐ PN-EN ISO 19458:2007☐ I-21/PO-OBW-03☐ PN-ISO 5667-5:2017-10☐ inne: Instrukcja pobierania i transportu próbek wody do spożycia - metoda nieakredytowana*

5.3. Transport próbki(ek):

☐ zleceniobiorca☐ zleceniodawca☐ nie dotyczy☐ Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w*

5.4. Dojazd do klienta środkiem transportu zleceniobiorcy na koszt zleceniodawcy:

☐ tak☐ nie☐ nie dotyczy5.5. Data i godzina dostarczenia próbki(ek) do laboratorium zleceniobiorcy:** ☐ nie dotyczy5.6. Próbką(ki) dostarczona(e) w termotorbie: ☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy

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

oznakowanie termometru: OBW/M/A/III/...../S/W/pn**

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

☐ przydatna do badań☐ uwagi:**☐ nie dotyczy

6. Termin realizacji zlecenia:

☐ 14 dni od dnia dostarczenia próbki☐ 30 dni od dnia dostarczenia próbki☐ inny:**

7. Koszt realizacji zlecenia (netto) zgodnie z aktualnie obowiązującym cennikiem Laboratorium zleceniobiorcy przedstawionym do wglądu (wypełnia zleceniobiorca):

koszt butelek do pobierania próbek

☐ ilość x zł / butelka

koszt wykonanych badań

☐ zł / suma badań

koszt pobierania próbek

☐ ilość godzin x zł / praca w terenie

koszt dojazdu

☐ ilość km x zł / km

Całkowity koszt realizacji zlecenia (netto): zł

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

8. Sposób płatności: ☐ gotówka ☐ karta płatnicza ☐ przelew

Zleceniodawca upoważnia zleceniobiorcę do wystawienia faktury bez podpisu zleceniodawcy.

☐ tak☐ nie

9. Sposób odbioru sprawozdania z badań przez zleceniodawcę:

☐ osobiście☐ pocztą na adres zleceniodawcy☐ inny:*☐ w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w*

- ☐ przez osobę upoważnioną - imię i nazwisko:*
- ☐ e-mail (SKAN):*

10. Zleceniodawca wyraża zgodę na wykorzystanie wyników badań w Monitoringu Jakości Wody prowadzonym przez Państwową Inspekcję Sanitarną:

- ☐ Tak ☐ Nie

11. Dodatkowa dokumentacja

12. Uwagi

13. Zleceniodawca oświadcza, że został przeszkolony i zapoznał się z normami/instrukcją(ami) pobierania, przechowywania, transportu i dostarczania próbek wody do zleceniobiorcy i pobrał próbki zgodnie z nią (nimi).
Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za pobranie i postępowanie z próbką przed dostarczeniem do siedziby laboratorium zleceniobiorcy w przypadku, gdy próbki zostały pobrane przez zleceniodawcę.
14. Laboratorium zleceniobiorcy zastrzega sobie prawo do poinformowania właściwego organu kontroli, jeżeli wyniki wykonanych badań wskażą na możliwość zagrożenia życia, zdrowia lub środowiska oraz do przekazania sprawozdania z badań zawierającego w/w wyniki.
15. a) Zleceniodawca ma prawo do uczestniczenia w badaniach jako obserwator na warunkach uzgodnionych z Laboratorium zleceniobiorcy - kierownikiem Oddziału Badania Wody, Gleby, Powietrza zleceniobiorcy.
b) Laboratorium zleceniobiorcy zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności zleceniodawcy.
16. Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi z uzasadnieniem na piśmie w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.
17. Przyjęcie próbki do badań następuje po uregulowaniu przez zleceniodawcę należności za zlecenie.
18. 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.
19. 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.
20. 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.
21. W sprawach nieuregulowanych powyższym zleceniem mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
22. Zlecenie spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
23. 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:
- 23.1. **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: 291807.
- 23.2. **Inspektorem Ochrony Danych Osobowych (IOD)** jest Ewa Zielińska. Kontakt z IOD email: Ewa.Zielinska@sanepid.gov.pl lub telefon 89 / 524 83 37.
- 23.3. **Celem przetwarzania danych osobowych** jest realizacja zleconych przez Panią/Pana badań.
- 23.4. **Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych** w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia jest ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej /t.j. 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.
- 23.5. **Podanie danych jest dobrowolne**, jednakże ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością wykonania zleconych przez Panią/Pana badań.
- 23.6. **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.
- 23.7. **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.
- 23.8. **Pani/Pan ma prawo** dostępu do swoich danych, ich sprostowania, żądania ich usunięcia, prawo ograniczenia przetwarzania i prawo przenoszenia danych.
- 23.9. **Pani/Panu przysługuje** prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeżeli dane będą przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi, z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z przepisów szczególnych. Adres krajowego organu nadzorczego – Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- 23.10. **Administrator nie będzie** stosował wobec **Pani/Pana** zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Załączniki:

Formularz nr PO-OBW-02/F03 z dnia 02.12.2024 „Wykaz parametrów zgodnych z Zakresem Badań LBŚiŻ WSSE w Olsztynie (OBW/OAS) z dnia 24.11.2025”

* niepotrzebne skreślić lub wpisać właściwe

** wypełnia laboratorium zleceniobiorcy

*** wypełnia Zleceniodawca w przypadku, kiedy jest próbkobiorcą

Zleceniodawca

Zleceniobiorca
z upoważnienia Dyrektora WSSE w Olsztynie
/ przegład zlecenia

.....
podpis

.....
podpis