

**ZLECENIE BADANIA SKUTECZNOŚCI PROCESU STERYLIZACJI/BADAŃ CZYSTOŚCIOWYCH
ŚRODOWISKA**

Imię i nazwisko / Pieczęć placówki zlecającej badanie

.....

Adres.....Tel. kontaktowy.....

Rodzaj/kierunek badania

☒ Skuteczność procesu sterylizacji zgodnie z PB/L – 22 wyd. 5 z dnia 17.02.2017 r. **Metoda akredytowana**

☐ Badanie czystościowe środowiska zgodnie z

Rodzaj materiału: ☒ sporal A, ☐ sporal S, ☐ Duo-Spor, ☐ Attest, ☐ płytki ☐ płytki odciskowe, ☐ wymazy

Data pobrania próbki.....godzina pobrania próbki..... ilość próbek.....

Typ sterylizatora.....rok produkcji/numer serii sterylizatora.....

Imię i nazwisko osoby pobierającej materiał

Data dostarczenia próbki.....godzina dostarczenia próbki.....

Stan próbek:

☐ – bez uwag ☐ – z uwagami.....

Uzgodnienia warunków badań:

1. Metody badań

☒ zgodnie z aktualną ofertą WSSE w Łodzi na rok 2020, dostępną w punkcie przyjmowania próbek Działu Laboratoryjnego WSSE w Łodzi oraz zamieszczoną na stronie internetowej WSSE w Łodzi (www.pis.lodz.pl)

☐ inne metody (wymienić jakie)

2. Wykorzystanie wyników badania:

☐ ocena zgodności w obszarach regulowanych prawnie

☒ inne

3. Forma przekazania / odbioru sprawozdania z badań:

☒ osobiście ☐ osoba upoważniona do odbioru badania (po okazaniu stosownego upoważnienia):

4. Termin realizacji.....7 dni.....

Cena badania skalkulowana na podstawie cennika obowiązującego w WSSE na dzień zawarcia umowy wynosi 14 zł + VAT słownie: czternaście zł + VAT

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z cennikiem i akceptuję sposób rozliczenia ceny badania.

5. Forma płatności:

☒ gotówka ☐ przelew

Uwagi:

1. Informacje dotyczące zlecenia uzyskane w trakcie realizacji zlecenia posiadają klauzulę poufności.
2. Zleceniodawca nie może uczestniczyć w charakterze obserwatora przy wykonywaniu badań mikrobiologicznych.
3. Zleceniobiorca ma obowiązek zgłoszenia dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych właściwemu organowi kontroli, zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.
4. Dane osobowe przetwarzane będą przez Zleceniobiorcę, wyłącznie w zakresie i celu niezbędnym do należytej realizacji zlecenia, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b albo lit. e Rozporządzenia 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 (RODO).
Administratorem danych osobowych jest Łódzki Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny z siedzibą w Łodzi (90-046), ul. Wodna 40.
Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Łodzi są następujące: Wojewódzka Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Łodzi, ul. Wodna 40, 90-046 Łódź; redakcja@pis.lodz.pl;
Dane osobowe przechowywane będą zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14, poz. 67).
Zleceniodawca ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, prawo do żądania usunięcia, prawo do przenoszenia danych w przypadku przetwarzania na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia 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 (RODO).
Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości realizacji zlecenia. Przetwarzanie danych osobowych nie jest związane ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji, w tym z profilowaniem.

Podpis przyjmującego zlecenie:

Imię i nazwisko osoby zlecającej badanie / Placówka zlecająca badanie

* właściwie zakreślić