

Olsztyn, dn.

Znak sprawy.....**

ZLECENIE nr **

* Dane zleceniodawcy:

.....

Adres:.....

.....

Tel.

NIP.....

Wojewódzka Stacja

Sanitarно-Epidemiologiczna w Olsztynie

ul. Żołnierska 16

10-561 O l s z t y n

zwana dalej zleceniobiorcą

Ustalenia stron

1. Zlecam: wykonanie badań próbki(ek)

Lp	Informacje dostarczone przez zleceniodawcę (klienta) *:					kod próbki nadany w laboratorium zleceniobiorcy (OBŻPU)**	Kierunek badania* (badane cechy należy zaznaczyć w załączniku - Formularz nr PO-OBŻ-02/F02)
	oznakowanie próbki (ek) przez klienta	nazwa próbki(ek)	nr partii/lot/ data trwałości / produkcji próbki(ek)	wielkość próbki(ek)	miejsce produkcji/ pobrania próbki(ek)		
							☐ organoleptyczne ☐ fizyczne ☐ chemiczne ☐ mikrobiologiczne
							☐ organoleptyczne ☐ fizyczne ☐ chemiczne ☐ mikrobiologiczne

2. Cel badania: Przedstawienie wyników w obszarze regulowanym prawnie / na potrzeby własne zleceniodawcy / inne*

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

4. Stwierdzenie zgodności:

☐ nie

☐ tak (jeśli „tak”, zleceniodawca podaje wymaganie/kryterium stwierdzenia zgodności oraz ustala zasadę podejmowania decyzji co należy zaznaczyć w załączniku -Formularz nr PO-OBŻ-02/F02)

Zastrzeżenie: Organ decyzyjny może zastosować inną regułę decyzyjną, niż przedstawione w załączniku do niniejszego zlecenia, w podjęciu ostatecznej decyzji co do stwierdzenia zgodności.

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

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

5. Pobieranie i transport próbki(ek):

5.1. Próbk(a)ki) pobrana(e) przez:

☐ zleceniodawcę☐ *

Imię i nazwisko próbkobiorcy *

5.2. Próbk(a)ki) pobrana(e) według:

..... *

5.3. Data i godzina pobrania próbki(ek): *

5.4. Transport próbki(ek):

☐ zleceniodawca☐ *

5.5. Data i godzina dostarczenia próbki(ek) do laboratorium zleceniobiorcy: **

5.6. Próbk(a)ki) dostarczona(e) w termotorbie: ☐ tak ☐ nie

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

oznakowanie termometru: **

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

☐ przydatna do badań☐ uwagi: **

6. Termin realizacji zlecenia:

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

7. Koszt realizacji zlecenia zostanie ustalony po realizacji badań zgodnie z aktualnie obowiązującym cennikiem laboratorium zleceniobiorcy przedstawionym do wglądu:

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

8. Sposób płatności:

☐ gotówka☐ przelew

*

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.

Zleceniodawca upoważnia zleceniobiorcę do wystawienia faktury bez podpisu zleceniodawcy.

☐ tak☐ nie

9. Sposób odbioru sprawozdania z badań przez zleceniodawcę:

☐ osobiście☐ pocztą na adres zleceniodawcy☐ w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w *☐ przez osobę upoważnioną - imię i nazwisko: *☐ inny: *

10. Dodatkowa dokumentacja *

11. Uwagi *

12. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za pobranie i postępowanie z próbką przed dostarczeniem do siedziby laboratorium zleceniobiorcy.

13. **W przypadku stwierdzenia przekroczenia normatywów w zakresie bezpieczeństwa żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością w badanych próbkach Laboratorium zleceniobiorcy zastrzega sobie prawo do poinformowania właściwego organu urzędowej kontroli żywności.**

14. Zleceniodawca ma prawo do uczestniczenia w badaniach jako obserwator na warunkach uzgodnionych z laboratorium zleceniobiorcy - kierownikiem Oddziału Badania Żywności, Przedmiotów Użytku zleceniobiorcy.

Laboratorium zleceniobiorcy zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności zleceniodawcy.

15. Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi z uzasadnieniem na piśmie w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.

16. 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 2019 r. poz. 118) naliczenie odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych oraz rekompensaty za koszty odzyskania należności.

17. 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.
18. W sprawach nieuregulowanych powyższym zleceniem mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
19. Zlecenie spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
20. 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:
- 20.1 **Administratorem Pani/Pana danych osobowych** jest **Wojewódzka Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna** w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-564 Olsztyn, adres e-mail: wsse@wsse.olsztyn.pl, nr tel. 89/524 83 00, NIP: 739-00-10-642, REGON: 291807.
- 20.2 **Inspektorem Ochrony Danych Osobowych (IOD)** jest Ewa Zielińska. Kontakt z IOD email: e.zielinska@wsse.olsztyn.pl lub telefon 89 / 524 83 37.
- 20.3 **Celem** przetwarzania danych osobowych jest realizacja zleconych przez Panią/Pana badań.
- 20.4 **Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych** w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia jest ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej /tj. Dz.U. z 2019 r., poz.59/ oraz art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 20.5 **Podanie danych jest dobrowolne**, jednakże ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością wykonania zleconych przez Panią/Pana badań.
- 20.6 **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.
- 20.7 **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.
- 20.8 **Pani/Pan ma prawo** dostępu do swoich danych, ich sprostowania, żądania ich usunięcia, prawo ograniczenia przetwarzania i prawo przenoszenia danych.
- 20.9 **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.
- 20.10 **Administrator nie będzie** stosował wobec **Pani/Pana** zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Załączniki:

☐ Formularz nr PO-OBŻ-02/F02 z dnia „Uzgodnienia do Protokołu pobrania próbek nr ...z dnia ..PSSE w .../ Zlecenia Nr”

Uwaga: Załącznik jest integralną częścią zlecenia

* wypełnia zleceniodawca- niepotrzebne skreślić lub wpisać właściwe
** wypełnia laboratorium zleceniobiorcy

Zleceniodawca

Zleceniobiorca
z upoważnienia Dyrektora WSSE w Olsztynie
/ **przegląd zlecenia**

.....
podpis

.....
podpis

data i podpis osoby przyjmującej próbkę do badań:

1. Sekretariat OBŻPU
2. Sekcja Badań Mikrobiologicznych Żywności, Przedmiotów Użytku
3. Sekcja Badań Fizykochemicznych Żywności, Przedmiotów Użytku