

Przegląd zlecenia* / umowy* Nr		(ID dokumentu)	
Nazwa i adres klienta:			
Data wpływu zlecenia: pismo*/e-mail*/e-doręczenie*			
Zlecenie dotyczy badania:			
Obiekt*/ urządzenie wodociągowe*/ indywidualne ujęcie wody*:			
1. Rodzaj próbek:			
Lp.	Nazwa (rodzaj wody/ rodzaj żywności/ nazwa produktu/ wymaz z powierzchni)	Liczba próbek	Rodzaj opakowania próbki (opak. OL/ opak. klienta/ opak. jednostkowe prod.)
			UWAGI
2.	Cel badania*: zastosowanie wyniku w obszarze regulowanym prawnie/ potrzeby własne/ inny		
3.	Metody badawcze*:	☐ zgodnie z wykazem przedstawionym klientowi ☐ inne, określone przez klienta	
4.	Zakres badań*:	☐ wg ustalonego harmonogramu ☐ inne	
5.	Usługi badań dostarczane z zewnątrz* TAK/ NIE DOTYCZY Zakres badań Zewnętrzny dostawca usługi wykonania badań wybrany przez laboratorium: (nazwa, nr akredytacji)		
6.	Uzgodniony termin poboru próbki(ek)		
7.	Miejsce i punkt pobrania próbek wskazuje* (jeśli dotyczy) klient/ upoważniona przez klienta osoba	 Imię i nazwisko	
8.	Termin realizacji usługi:	dodni roboczych od daty pobrania próbki(ek)	
9.	Liczba egzemplarzy sprawozdań z badań:	TAK* / NIE*	
	Zgoda na udostępnienie 1 egz. wyników badań dla PPIS w		
10.	Czy podawać niepewność wyników badań:	TAK* / NIE*	
11.	Stwierdzenie zgodności wyniku z wymaganiem/ specyfikacją*: (jeśli TAK, należy dołączyć do zlecenia podpisany załącznik „Przedstawienie stwierdzenia zgodności/niezgodności wyniku z wymaganiami/specyfikacjami” wraz z wybraną zasadą podejmowania decyzji oraz wskazać wymaganie w stosunku, do którego laboratorium ma stwierdzić zgodność/niezgodność z wymaganiami/specyfikacjami). UWAGA: Organ oceniający wyniki może posiadać inną zasadę podejmowania decyzji przy stwierdzaniu zgodności z wymaganiami.		TAK* / NIE*
12.	Koszt:	opłata*: ☐ karta płatnicza ☐ gotówka ☐ przelew	
13.	Sposób przekazania sprawozdania z badań*:	☐ bezpośrednio klientowi ☐ Poczta Polska na adres ☐ e-mailem na adres ☐ inaczej	
14.	Sposób przekazania faktury FV za badania* (jeśli dotyczy):	☐ bezpośrednio klientowi ☐ Poczta Polska na adres ☐ e-mailem na adres ☐ inaczej	
Dane dotyczące faktury FV:			
15.	Nazwa, adres, NIP NABYWCY:		

	Nazwa, adres, ODBIORCY:			
16.	Osoba do kontaktu ze strony klienta:		 tel. Imię i nazwisko	
17.	Przegląd zlecenia sporządzono w:		 egz.	
Pobieranie próbek				
18.	Próbkę pobrał*: ☐ klient/przedstawiciel klienta ☐ próbkobiorca klienta ☐ próbkobiorca laboratorium			
19.	Data i godzina pobrania		Dane osoby pobierającej próbkę <i>(imię i nazwisko, nr zaświadczenia potwierdzającego przeszkolenie przez organy PIS)</i>	
20.	Metoda pobierania próbki(ek):			
21.	Plan pobierania próbek (jeśli dotyczy)			
22.	Środek transportu zapewnia:			
23.	Inne uzgodnienia lub uwagi (w tym odstępstwa):			
Klient oświadcza, że:				
- został zapoznany z informacją o sposobie pobierania i transportowania próbek:			Wody* / żywności* /wymazów* /nie dotyczy*	
- otrzymał z laboratorium naczynia*/ sprzęt* do pobrania próbek			TAK* / NIE* / Nie dotyczy*	
- został poinformowany o nieprzydatności wyników badań uzyskanych metodami spoza obszaru regulowanego prawnie do oceny zgodności w tym obszarze				
- wyraził zgodę na podanie celu badania			TAK* / NIE*	
- zapoznał się z Klauzulą Informacyjną PSSE w Suwałkach oraz wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. L 119 z 04.05.2016 r.), w celu realizacji zleconych badań.				
Oświadczenia zleceńiobiorcy:				
- Klient ma prawo złożenia skargi związanej ze sposobem realizacji zlecenia. - Laboratorium zobowiązuje się do zachowania poufności wszystkich informacji uzyskanych lub wytworzonych podczas realizacji działalności laboratoryjnej oraz ochronę praw własności klienta. - W przypadku, gdy wynik badania wskazuje na zagrożenie środowiska, zdrowia lub życia ludzkiego Laboratorium powiadamia właściwy organ państwowy oraz w uzasadnionych prawnie przypadkach przekazuje sprawozdanie z badań lub informację na temat przekroczeń w dniu ukończenia badań. - Laboratorium umożliwia Zleceniodawcy dostęp do odpowiednich obszarów laboratorium, w celu obserwacji badań przez siebie zleconych (z wyjątkiem badań mikrobiologicznych). - W przypadku konieczności wykonania bakteriologicznych badań potwierdzających koszt wzrośnie o zł. - Niepewność wyniku podawana jest zawsze, gdy jest to istotne dla ważności lub zastosowania wyników badań, jest to uzgodnione z klientem lub niepewność wyniku wpływa na zgodność z wyspecyfikowaną granicą. - W przypadku próbek pobranych przez klienta Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za etap pobierania i transportu próbek oraz za informacje pozyskane od klienta mogące wpływać na ważność wyników i błędy wynikające z niewłaściwego pobierania i transportu próbek. - W obszarze regulowanym prawnie wymagane jest pobieranie próbek wody przez uprawnionego próbkobiorcę przeszkolonego przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej. - Jeżeli dla obszaru regulowanego, w którym istnieją prawne wymagania posiadania akredytacji wynik badania ilościowego otrzymany przez Oddział Laboratoryjny nie będzie zawierał się w zakresie pomiarowym akredytowanej metody (potwierdzonej akredytacją PCA Nr AB 530), Oddział Laboratoryjny w Sprawozdaniu z badań przedstawi informację o uzyskanym rezultacie badania, z powołaniem się na akredytację w postaci: „< lub >” wartości dolnej/górnej granicy zakresu pomiarowego metody wraz z informacją o wartości niepewności rozszerzonej odpowiednio dla dolnej lub górnej wartości granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody. Stwierdzenie zgodności z wymaganiem/specyfikacją dla uzyskanych rezultatów badań będzie realizowane i raportowane w ramach nieakredytowanych opinii i interpretacji oraz będzie bazować na uzyskanym rezultacie badania i jego interpolacji w odniesieniu do odpowiednio dolnej/ górnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody. Nie dotyczy badań mikrobiologicznych.				

* we właściwym miejscu wstawić znak „x” lub właściwie zakreślić

.....
Data i podpis pracownika dokonującego przeglądu zlecenia

.....
Data i podpis klienta* / osoby upoważnionej*

Przyjęcie próbki(ek) do laboratorium					
Data, godzina dostarczenia próbki(ek)	Kod laboratoryjny próbki(ek)	Próbkę(ki) dostarczył:	Ocena stanu próbki(ek) w chwili przyjęcia do laboratorium	Uwagi (np. oznakowanie, temp. rodzaj naczynia itp.)	Podpis osoby przyjmującej próbkę(ki)

F2/PO-04 30.12.2025 r.