ZLECENIE JEDNORAZOWE

Nr Sprawy LBW.9052.2. ..... **. 202**..... ..... , dnia .....

WOJEWÓDZKA STACJA
SANITARNO–EPIDEMIOLOGICZNA
W GDAŃSKU
LABORATORIUM BADAŃ WODY
80–211 Gdańsk, ul. Dębinki 4
(zwany dalej: Zleceniobiorcą lub WSSE)

ZLECENIODAWCA

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

.....

.....

.....

PESEL / NIP .....

KRS / EWD / REGON .....

Tel. kontaktowy .....

e-mail .....

W przypadku SPÓŁKI CYWILNEJ:
Imiona i nazwiska oraz adresy zamieszkania wspólników spółki

.....

.....

.....

.....

Rodzaj próbki(ek)**:** .....

Data pobrania: ..... **Godzina pobrania:** .....

Miejsce pobierania próbki(ek)**:** .....

.....

.....

.....

.....

1. **Cel badania:** wykorzystanie wyników badań w obszarze regulowanym prawnie / potrzeby własne *
2. **Zakres badań:** zaznaczyć w tabeli na str. 3
3. **Termin wykonania badań:** ..... *[wypełnia przedstawiciel laboratorium Zleceniobiorcy]*
4. **Próbka**(ki) **pobrana**(e) **przez:** ..... *[Imię i nazwisko]*, **przedstawiciela:** WSSE/PSSE/GSSE/Zleceniodawcy *
5. **Próbka**(ki) **dostarczona**(e)**:** w termotorbie / bez termotorby *
6. **Usługa:** Strony ustalają, że:
   a) usługa określona w zleceniu polega na pobraniu próbek (jeśli dotyczy), wykonaniu badań i wydaniu sprawozdania z badań,
   b) datą wykonania usługi określonej w zleceniu jest data wydania sprawozdania, co nie wyłącza postanowienia pkt 7 zlecenia.
7. **Zapłata:** Strony ustalają, że Zleceniodawca zapłaci na rzecz Zleceniobiorcy wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto za wykonanie badań w terminie 14 dni od dnia podpisania niniejszego zlecenia (Zleceniodawca – osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / rolnik ryczałtowy) lub w terminie 14 dni od wystawienia faktury (pozostali Zleceniodawcy). Zapłata nastąpi gotówką w kasie WSSE lub przelewem na konto WSSE o nr 69 1010 1140 0138 0822 3100 0000. *
8. W przypadku nieterminowej zapłaty Wojewódzka Stacja Sanitarno–Epidemiologiczna w Gdańsku zastrzega sobie możliwość naliczenia odsetek ustawowych za opóźnienie lub w przypadku osób prawnych czy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych.
9. **Sposób odbioru sprawozdania z badań przez Zleceniodawcę:** osobiście lub przez osobę upoważnioną przez Zleceniodawcę w siedzibie WSSE – Dziale Laboratoryjnym (po okazaniu dowodu wpłaty) / pocztą (po stwierdzeniu wpływu należności na rachunek bankowy WSSE, na adres wskazany przez Zleceniodawcę).*

* niepotrzebne skreślić

10. Zleceniobiorca zapewnia poufność wszelkich informacji uzyskanych lub wytworzonych podczas realizacji działalności laboratoryjnej. Laboratorium nie podaje częściowych wyników badań.

11. Wyniki badań na sprawozdaniach z badań podawane są wraz z niepewnością lub inaczej, jeśli określone jest to w uzgodnieniach z klientem. Dla metod organoleptycznych nie podaje się niepewności.
Na sprawozdaniach z badań, w przypadku metod fizycznych i chemicznych, jeżeli w kolumnie „wynik" akredytowanej metody przedstawiono zapis w postaci „<" lub „>" oznacza to, iż jest to rezultat badania, bezpośrednio powiązany z dolną lub górną granicą zakresu pomiarowego akredytowanej metody. Podana rozszerzona niepewność pomiaru dotyczy wtedy odpowiednio dolnej lub górnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody.

12. **Stwierdzenie zgodności:**
☐ nie
☐ tak (jeśli „tak", określić zasadę podejmowania decyzji)

Zasada podejmowania decyzji przy stwierdzaniu zgodności:

☐ **zasada prostej akceptacji wg ILAC-G8:09/2019 (zasada binarna):**

- wynik pomiaru jest zgodny, jeśli znajduje się poniżej granicy określonej tolerancji - ryzyko błędnej akceptacji wynosi do 50 %
- wynik pomiaru jest niezgodny, jeśli znajduje się powyżej granicy określonej tolerancji - ryzyko błędnego odrzucenia do 50 %

☐ **inna** (określona w przepisie prawa lub przez klienta)

.....

W przypadku stwierdzeń zgodności dla metod fizycznych i chemicznych, które będą się opierać na uzyskanych rezultatach badań, laboratorium przedstawi je w ramach opinii i interpretacji.

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

13. 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.) informuje się, iż:

13.1 Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Gdańsku (80-211 Gdańsk, ul. Dębinki 4, tel. 58 77 63 200) jest Pomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny będący jednocześnie Dyrektorem Stacji;

13.2 Kontakt do Inspektora Ochrony Danych - e-mail: iod.wsse.gdansk@sanepid.gov.pl;

13.3 Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b oraz art. 9 ust. 2 lit. h w przypadku badań zawierających dane medyczne ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celu realizacji badania laboratoryjnego;

13.4 Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, ale w przypadku, gdyby uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie zdrowia publicznego, odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;

13.5 Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa;

13.6 Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania, a także inne prawa przewidziane w art. 15–22 RODO, w zakresie, w jakim przepisy prawa mają zastosowanie;

13.7 Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

13.8 Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji badania laboratoryjnego;

13.9 Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób umożliwiający zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym również w formie profilowania.

14. Po dodatkowych uzgodnieniach, istnieje możliwość udziału Zleceniodawcy w charakterze obserwatora badań (z wyjątkiem obszaru badań mikrobiologicznych).

15. W przypadku, gdyby uzyskane wyniki wskazywały na zagrożenie zdrowia publicznego, powiadomiony zostanie właściwy Państwowy Inspektor Sanitarny.

16. Zleceniodawca zapoznał się z warunkami świadczenia usługi i akceptuje wykonanie badań metodami aktualnie stosowanymi w laboratorium Zleceniobiorcy (wykaz metod badawczych dostępny w siedzibie laboratorium Zleceniobiorcy lub na stronie www.gov.pl/wsse-gdansk).

17. Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi.

18. Zleceniobiorca ponosi / nie ponosi * odpowiedzialności za pobieranie i transport próbki(ek) do laboratorium.

19. **Liczba egzemplarzy sprawozdania z badań:** .....

Stan próbki przy przyjęciu: bez uwag / z uwagami *

Próbkę(ki) przyjął do laboratorium: ..... **Data i godzina przyjęcia:** .....

Numer(y) próbki(ek) w laboratorium: .....

Uwagi i ewentualne uzgodnienia ze zleceniodawcą:

.....

.....

☐ właściwe zaznaczyć, * niepotrzebne skreślić

ZAKRES WYKONYWANYCH BADAŃ									
Parametry badane		**Metoda badawcza** **A** – metoda akredytowana (zakres akredytacji PCA nr AB 562) **N** – metoda nieakredytowana		**Oznakowanie próbki** (w terenie) / / **Nr próbki** (w laboratorium)				
badania mikrobiologiczne	**C** - bakterie grupy coli	PN-EN ISO 9308-1: 2014-12 + A1: 2017-04	**A**					
	E - *Escherichia coli*	PN-EN ISO 9308-1: 2014-12 + A1: 2017-04	**A**					
	Pac - enterokoki (paciorkowce)	PN-EN ISO 7899-2: 2004	**A**					
	A_1 - ogólna liczba mikroorganizmów w 36°C po 48h	PN-EN ISO 6222: 2004	**A**					
	A_2 - ogólna liczba mikroorganizmów w 22°C po 72h	PN-EN ISO 6222: 2004	**A**					
	Ps - *Pseudomonas aeruginosa*	PN-EN ISO 16266: 2009	**A**					
	$Clos_1$ - *Clostridium perfringens* (łącznie ze sporami)	PN-EN ISO 14189: 2016-10	**A**					
	L_1 - *Legionella sp.*	PN-EN ISO 11731: 2017-08 Procedura 5 (pożywka BCYE) Procedura 7 (pożywka GVPC)	**A**					
	Inne parametry mikrobiologiczne							
badania fizykochemiczne	Barwa	PN-EN ISO 7887: 2012 metoda C PN-EN ISO 7887: 2012 / Ap1: 2015-06	**A**					
	Mętność	PN-EN ISO 7027-1: 2016-09	**A**					
	Odczyn (**pH**)	PN-EN ISO 10523: 2012	**A**					
	Przewodność elektryczna właściwa	PN-EN 27888: 1999	**A**					
	Zapach	PB_23 edycja 5 z dnia 2018-11-26	**N**					
	Jon amonowy (**NH_4**)	PN-ISO 7150-1: 2002	**A**					
	Chlor wolny	PB_121 edycja 2 z dnia 2022-08-22 na podstawie instrukcji producenta kolorymetru HACH	**A**					
	Chlor związany (chloraminy)	PB_121 edycja 2 z dnia 2022-08-22 na podstawie instrukcji producenta kolorymetru HACH	**A**					
	Indeks nadmanganianowy (Utlenialność z $KMnO_4$)	PN-EN ISO 8467: 2001	**A**					
	Twardość ($CaCO_3$)	PN-ISO 6059: 1999	**A**					
	Bor (**B**)	PN-EN ISO 17294-2: 2024-04	**A**					
	Glin (**Al**)	PN-EN ISO 17294-2: 2024-04	**A**					
	Chrom (**Cr**)	PN-EN ISO 17294-2: 2024-04	**A**					
	Mangan (**Mn**)	PN-EN ISO 17294-2: 2024-04	**A**					
	Żelazo (**Fe**)	PN-EN ISO 17294-2: 2024-04	**A**					
	Nikiel (**Ni**)	PN-EN ISO 17294-2: 2024-04	**A**					
	Miedź (**Cu**)	PN-EN ISO 17294-2: 2024-04	**A**					
	Arsen (**As**)	PN-EN ISO 17294-2: 2024-04	**A**					
	Selen (**Se**)	PN-EN ISO 17294-2: 2024-04	**A**					
	Kadm (**Cd**)	PN-EN ISO 17294-2: 2024-04	**A**					
	Antymon (**Sb**)	PN-EN ISO 17294-2: 2024-04	**A**					
	Ołów (**Pb**)	PN-EN ISO 17294-2: 2024-04	**A**					
	Inne parametry fizykochemiczne							
Pobieranie próbek do badań mikrobiologicznych		PN-EN ISO 19458: 2007	**A**					
Pobieranie próbek do badań fizycznych i chemicznych		PN-ISO 5667-5: 2017-10 z wyłączeniem pkt. 5.2	**A**					

Wyrażam zgodę na metody badań stosowane w laboratorium Zleceniobiorcy: tak / nie *

Zleceniodawca, w związku z przedmiotowym zleceniem, oświadcza, że jest:

☐ Osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej
☐ Osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą
☐ Państwową jednostką budżetową lub samorządową jednostką budżetową
☐ Innym podmiotem (np. spółką)

.....
podpis przedstawiciela laboratorium Zleceniobiorcy
(osoby przyjmującej zlecenie)

.....
podpis Zleceniodawcy lub osoby upoważnionej
czytelnie imię i nazwisko, imienna pieczątka
(upoważnienie w załączeniu – jeśli dotyczy)

☐ właściwe zaznaczyć, * niepotrzebne skreślić