**INFORMACJA DLA OSÓB WYKONUJĄCYCH  
BADANIE DO CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH  
(nosicielstwo pałeczek Salmonella – Shigiella).**

1. Badanie polega na trzykrotnym wykonaniu wymazu z odbytu.  
Wymaz należy wykonać przez trzy kolejne dni: w niedziele, poniedziałek i wtorek.   
Wymazy pobrane w niedzielę i poniedziałek należy przechowywać w chłodnym miejscu.

Każdą próbkę należy podpisać: imieniem, nazwiskiem oraz datą i godziną pobrania.   
Pobrane próbki (wszystkie trzy) wraz z czytelnie wypełnionym formularzem ZLECENIA należy przynieść   
do PSSE w Ropczycach **we wtorek między godz. 8.00 a 9.00.** Wypełniając zlecenie należy pamiętać o wpisaniu:  
  
 • danych osobowych (imię i nazwisko)  
 • daty urodzenia i numeru pesel  
 • adresu zamieszkania razem z kodem pocztowym  
 • daty i godziny pobrania próbki oraz złożeniu czytelnego podpisu.  
  
2. Koszt badania wynosi **150,00 zł.**

3. **Przed dostarczeniem do PSSE w Ropczycach próbek należy dokonać następujących wpłat :  
(nie dotyczy osób posiadających skierowanie z ZOZ w Ropczycach na opłatę przelewem)**

a) **120,00 zł** (słownie: dziewięćdziesiąt zł)

|  |  |
| --- | --- |
| Numer konta: | 57 1010 1528 0013 3922 3100 0000 |
| Nazwa odbiorcy: | **WSSE Rzeszów, ul. Wierzbowa 16, 35– 959 Rzeszów** |
| Tytułem: | **Opłata za badania do celów sanitarno-epidemiologicznych. Ropczyce Imię i nazwisko osoby, której dotyczy badanie \*** |

b) **30,00 zł** (słownie: dwadzieścia dwa zł)

|  |  |
| --- | --- |
| Numer konta: | 57 1010 1528 0013 3922 3100 0000 |
| Nazwa odbiorcy: | **PSSE Ropczyce, ul. Mickiewicza 57, 39– 100 Ropczyce** |
| Tytułem: | **Opłata za badania do celów sanitarno-epidemiologicznych,  pobranie, transport, wydanie wyników Imię i nazwisko osoby, której dotyczy badanie \*** |

**UWAGA!**  
\* W razie konieczności wystawienia faktury na firmę w tytule przelewu należy również wpisać:  
**NIP firmy**  
4. **Do PSSE w Ropczycach wraz z próbkami należy przynieść  
• dowody wpłaty  
• w przypadku konieczności wystawienia faktury na firmę dokładne dane firmy umieszczone na  
dowodach wpłaty lub na osobnej kartce**5**. Klienci indywidualni** – osoby nie prowadzące działalności gospodarczej  
W związku z art. 1 pkt. 21 ustawy z dnia 4 lipca 2019 r. *o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz  
niektórych innych ustaw* (Dz.U z 2019 r. poz. 1520), od 01.01.2020 r. na żądanie klienta do **paragonu z kasy  
fiskalnej może zostać wystawiona wyłącznie faktura na życzenie** - na osobę fizyczną (bez NIP), która zleciła  
wykonanie badania i na rzecz której sprzedaż objęta paragonem została wcześniej zaewidencjonowana na kasie  
fiskalnej.

**ІНФОРМАЦІЯ ДЛЯ ВПРОВАДЖЕННЯ**

**ДОСЛІДЖЕННЯ САНІТАРНО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОЇ МЕТИ**

**(носійство сальмонели - палички шигієли).**

1. Дослідження складається з трьох ректальних мазків.

Зробити мазок потрібно три дні поспіль: у неділю, понеділок та вівторок.

Недільні та понеділкові тампони слід зберігати в прохолодному місці.

Кожен зразок має бути підписаний: ім’я, прізвище, дата та час збору.

Зібрані зразки (всі три) разом із розбірливо заповненою формою ЗАМОВЛЕННЯ необхідно принести

до повітової санітарно-епідеміологічної станції в Ропчицях у вівторок між 8.00 та 9.00 год. Заповнюючи замовлення, не забудьте ввести:

• персональні дані (ім'я та прізвище)

• дата народження та номер PESEL

• домашня адреса, включаючи поштовий індекс

• дата і час відбору зразків і розміщення розбірливого підпису.

2. Вартість тесту **150,00** злотих.

3. **Перед доставкою зразків до PSSE в Ропчицях необхідно здійснити наступні платежі:**

**(не стосується людей, які мають направлення від ZOZ у Ропчицях для оплати банківським переказом)**

a) **120,00** злотих (скажімо: сто злотих)

|  |  |
| --- | --- |
| Номер рахунку: | 57 1010 1528 0013 3922 3100 0000 |
| Ім'я одержувача: | **WSSE Жешув, вул. Wierzbowa 16, 35– 959 Rzeszów** |
| Назва: | **Плата за санітарно-епідеміологічну експертизу. Ропчице**  **Ім'я та прізвище відповідної особи \*** |

b) **30,00** злотих (скажімо: тридцять злотих)

|  |  |
| --- | --- |
| Номер рахунку: | 57 1010 1528 0013 3922 3100 0000 |
| Ім'я одержувача: | **PSSE Ропчице, вул. Міцкевича 57, 39– 100 Ропчице** |
| Назва: | **Плата за санітарно-епідеміологічні дослідження,**  **збір, транспортування, оприлюднення результатів**  **Ім'я та прізвище відповідної особи \*** |

**УВАГА!**  
\* Якщо компанії необхідно виставити рахунок-фактуру, у заголовку переказу також слід включати:

Ідентифікаційний податковий номер компанії

4. **Привезти зразки до PSEZ у Ропчицях**

**• підтвердження оплати**

**• якщо необхідно виставити рахунок-фактуру підприємству, точні дані компанії**

**підтвердження оплати або на окремому аркуші**

5. Індивідуальні клієнти – люди, які не ведуть бізнес

У зв'язку зі ст. 1 бал 21 Закону від 4 липня 2019 року про внесення змін до Закону про податок на товари та послуги та деякі інші акти (Вісник законів від 2019 р., ст. 1520), від 01.01.2020 р. за бажанням замовника до касового квитка податку, за запитом може бути виставлений рахунок-фактура - для фізичної особи (без NIP), яка його замовила виконання тесту і на користь якого продаж, охоплений квитанцією, був попередньо зафіксований в касі фіскальний.