

Zlecam (właściwe zaznaczyć):

- ☐ pobranie próbki(ek) do badań ☐ wykonanie badań i sporządzenie sprawozdania z badań:
- ☐ z opracowaniem orzeczenia przez Sekcję HK PSSE Ełk
- ☐ bez opracowania orzeczenia

1. Rodzaj próbki(ek) wody (właściwe zaznaczyć):

- ☐ do spożycia; ☐ surowej; ☐ z pływalni; ☐ do dializ; ☐ technologicznej; ☐ z kąpieliska;
- ☐ z miejsca okazjonalnie wykorzystywanego do kąpieli; ☐ innej

2. Data i godzina pobrania próbki(ek):

3. Rodzaj urządzenia (właściwe zaznaczyć):

- ☐ wodociąg publiczny; (nazwa)
- ☐ studnia; ☐ indywidualne ujęcie wody; ☐ inne.....

4. Oznakowanie, miejsce pobrania i zakres badań próbki(ek)

Oznakowa- nie próbki(ek)	Miejsce pobrania próbki(ek) – nazwa i dokładny adres obiektu, punktu poboru:	Oznaczenia zgodnie z Zakresem badań (Załącznik nr 1):	
		fizyko- chemiczne	mikro- biologiczne

5. Cel badania: ☐ przedstawienie wyników w obszarze regulowanym prawnie

☐ przedstawienie wyników poza obszarem regulowanym prawnie

6. Stwierdzenie zgodności wyników badań z wymaganiami: ☐ NIE ☐ TAK

Jeżeli „tak”, należy określić zasadę podejmowania decyzji:

☐ przyjęta w laboratorium zasada prostej akceptacji uwzględniająca niepewność pomiaru łącznie z oceną poziomu ryzyka dla przyjętej zasady, chyba że wymagania będą stanowiły inaczej (zgodnie z ILAC-G8 oraz instrukcją I-13/PO-W-03)

☐ inna podana przez klienta.....

7. Niepewność pomiaru

W przypadku badań fizykochemicznych niepewność wyniku podawana jest dla wszystkich wartości.

W przypadku badań mikrobiologicznych niepewność wyniku podawana jest dla wszystkich wartości, dla których ustalone są wartości parametryczne. W innych przypadkach po uzgodnieniu ze Zleceniodawcą:

Podać niepewność wyników badań mikrobiologicznych: ☐ NIE ☐ TAK

8. Próbk(a) pobrana(e) przez (właściwe zaznaczyć):

☐ pracownika PSSE w Nazwisko i imię

☐ Zleceniodawcę / przedstawiciela Zleceniodawcy*/ Nazwisko i imię

9. Temperatura próbki(ek) wody, stężenie środka dezynfekcyjnego (w przypadku badania w kierunku Legionella)

.....

10. Transport (właściwe zaznaczyć): ☐ Zleceniodawcy ☐ PSSE Ełk na koszt Zleceniodawcy

11. Termin realizacji usługi: do 14 dni roboczych od daty pobrania próbki

12. Wartość należna za wykonanie usługi (brutto) (wypełnia pracownik PSSE lub Laboratorium):

..... plus 23% podatku VAT
(wartość netto)

13. Sposób przekazania sprawozdania z badań będącego dowodem wykonania usługi (właściwe zaznaczyć):

☐ w siedzibie PSSE Ełk – osobiście lub przez osobę pisemnie upoważnioną po stwierdzeniu wpłaty całości należności

☐ pocztą listem zwykłym – po stwierdzeniu wpływu całości należności na rachunek bankowy PSSE Ełk

☐ inne

14. Sposób przekazania faktury (właściwe zaznaczyć):

☐ odbiór osobiście ☐ pocztą listem zwykłym ☐ inne

15. Inne ustalenia nieujęte powyżej

II. OGÓLNE WARUNKI USŁUGI

1. ODSETKI I KARY:

W przypadku nieterminowej zapłaty PSSE Ełk zastrzega sobie możliwość naliczenia odpowiednio według osobowości Zleceniodawcy:

- odsetek ustawowych za opóźnienia (o których mowa w art. 481 § 1 Kodeksu Cywilnego), albo
- odsetek ustawowych za opóźnienia w transakcjach handlowych (o których mowa w art. 7 ust. 1 lub art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 08.03.2013 roku o terminach zapłaty w transakcjach handlowych – j.t. *Dz.U. z 2021 roku poz.424 ze zm.*) oraz rekompensaty za koszty odzyskiwania należności w wysokości kwoty 40Euro, przeliczone na złote według zasad określonych w art. 10 tej ustawy.

2. LABORATORIUM INFORMUJE:

Dla uzyskanych wyników Laboratorium podaje niepewność w sprawozdaniach z badań jako niepewność rozszerzoną przy poziomie ufności 95% i współczynniku rozszerzenia $k=2$.

Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobieranie i transport próbek do Laboratorium.

Zleceniodawca ma prawo uczestnictwa w badaniach w charakterze obserwatora badań na warunkach uzgodnionych z Kierownictwem Laboratorium.

Zleceniodawca ma prawo złożenia skargi w formie pisemnej na wyniki badań, w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.

Aktualny Zakres badań dostępny jest w siedzibie Laboratorium PSSE Ełk i na stronie internetowej www.gov.pl/psse-elk.

Laboratorium przysługuje prawo odstąpienia od zlecenia w przypadku, gdy zawiadomi Zleceniodawcę, iż wobec zaistnienia uprzednio nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mogło spełnić ustaleń zawartych w zleceniu wobec Zleceniodawcy.

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

W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Zleceniu mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

3. OŚWIADCZENIE ZLECENIODAWCY:

Zostałem(am) zapoznany(a) z warunkami świadczenia usługi oraz z aktualnym zakresem wykonywanych badań w Laboratorium i akceptuję je.

Wartość należna za wykonanie usługi jest mi znana i upoważniam Zleceniobiorcę do wystawienia faktury bez mojego podpisu. Dostarczając próbkę(ki) wody do Laboratorium zapoznałem(am) się z instrukcją I-02/PO-W-03 „Pobieranie i transportowanie próbek wody z pływalni”; I-08/PO-W-03 „Pobieranie i transportowanie próbek wody z kąpielisk i miejsc okazjonalnie wykorzystywanych do kąpieli”; I-09/PO-W-03 „Pobieranie i transportowanie próbek wody do badania w kierunku Legionella”; I-11/PO-W-03 „Pobieranie i transportowanie próbek wody do spożycia w obszarze regulowanym prawnie” lub I-12/PO-W-03 „Pobieranie i transportowanie próbek wody poza obszarem regulowanym prawnie” i pobrałem(am) próbki do badań zgodnie z w/w instrukcjami. Przyjmuję do wiadomości informację, że w przypadku, gdy uzyskane wyniki wskazywałyby na możliwość zagrożenia zdrowia lub życia ludzi albo skażenia środowiska, Laboratorium zobowiązane jest do powiadomienia właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego lub innego organu państwowego oraz Zleceniodawcy.

.....
podpis klienta

4. Zlecenie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

5. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz zgodnie z art.14 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, Dziennik Urzędowy UE, L 119/1 z 4 maja 2016 (dalej: Ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, że: Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Ełku z siedzibą przy ul. Toruńska 6A/1, 19-300 Ełk, adres e-mail: psse.elk@sanepid.olsztyn.pl nr tel. 87 6217750.

- Inspektorem Ochrony Danych (IOD) jest Marek Kuczyński 87 6217750
- Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zleconych badań, a w przypadku gdyby uzyskane wyniki wskazywały na zagrożenie zdrowia lub życia ludzi albo skażenia środowiska, powiadomiony zostanie właściwy Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wykonania zlecenia;
- Mają Państwo prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Ponadto przysługuje Państwu prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego, gdy uznane zostanie, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

Dane osobowe będą przechowywane przez czas określony w Rozporządzeniu 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.

.....
czytelny podpis próbkiobiorcy
(osoby pobierającej próbkę(ki))

.....
czytelny podpis lub parafka
i pieczęć imienna Zleceniodawcy
po zapoznaniu się z ogólnymi i szczegółowymi
warunkami zlecenia

.....
podpis i pieczęć imienna pracownika Laboratorium
upoważnionego do podpisywania zleceń od
klienta zewnętrznego w imieniu Zleceniobiorcy

III. WYPEŁNIA LABORATORIUM: INFORMACJE DOTYCZĄCE DOSTARCZONEJ PRÓBK(I)EK
(niezbędne do realizacji zlecenia):

1. Data i godzina dostarczenia próbki(ek) do Laboratorium:

.....

2. Warunki transportu próbki(ek) do Laboratorium (zaznaczyć):

☐ warunki chłodnicze☐ temperatura transportu

3. Inne uwagi:

.....

.....

4. **Kody próbki(ek)** nadane w Laboratorium:5. **Numer Faktury** wystawionej przez Laboratorium

.....

data i pieczęć imienna pracownika Laboratorium
przyjmującego próbkę(ki)

*/ niepotrzebne skreślić / zaznaczyć właściwe

**/ wypełnia próbkobiorca lub Laboratorium

☐ właściwe zaznaczyć znakiem X