|  |  |
| --- | --- |
| WSSE w Bydgoszczy Dział Laboratoryjny ul. Kujawska 4, 85-031 Bydgoszcz | tel.: 52 376 19 11 e-mail: sekretariat.wsse.bydgoszcz@sanepid.gov.pl www.gov.pl/web/wsse-bydgoszcz |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zleceniodawca** | |
| 1. Imię i nazwisko / nazwa firmy/ forma prawna: | 4. Adres miejsca pobierania próbek / wykonania pomiarów:  nie dotyczy,  jak w pkt. 3, inny: |
| 5. Adres przekazania sprawozdania z badań:  jak w pkt. 3, inny: |
| 2. NIP, nr KRS/PKD, PESEL (dotyczy osoby fizycznej, spółki cywilnej): | 6. Dane do faktury VAT:  jak w pkt. 3, inne: |
| 3. Adres: | 7. Adres przekazania faktury VAT:  jak w pkt. 3, inny: |

**ZLECENIE BADAŃ – L. ………………………………………...**

nr zlecenia (*wypełnia Laboratorium*)

1. Cel badania[[1]](#footnote-1):

a) wykonanie badań wody      …………………………………………. na potrzeby stwierdzenia zgodności z wymaganiem lub specyfikacją:

(podać źródło pochodzenia wody)

Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. 2017 poz. 2294),

Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (t.j. Dz.U. z 2022 poz. 1230),

Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 31 marca 2011 r. w sprawie naturalnych wód mineralnych, wód źródlanych i wód stołowych (Dz.U. 2011 nr 85 poz. 466),

Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 stycznia 2019 r. w sprawie nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscu okazjonalnie wykorzystywanym do kąpieli (Dz.U. 2019 poz. 255).

innymi:

(podać źródło wymagań: przepis prawa, normę, specyfikację własną itp.)

b) inny :

(podać w jakim celu przekazywana jest próbka do badań)

2. Stwierdzenie zgodności z wymaganiem lub specyfikacją:  nie  tak, zgodnie z zasadą:

a)  określoną w pkt 1a,

b)  prostej akceptacji.

Opis zasad podejmowania decyzji – załącznik nr 8 do PL-01, dostępny na stronie www lub w siedzibie Laboratorium.

3. Zakres badań:  zgodnie z ofertą/umową nr:

określam na liście parametrów stanowiącej załącznik nr 1 do zlecenia[[2]](#footnote-2)

4. Inne ustalenia:

5. Pobieranie próbek (jeśli dotyczy):

pobieram samodzielnie (zalecana procedura pobierania - Załącznik nr 1 do PL-02)

zlecam Laboratorium (PB-203/LLF wyd. I z 30.01.2023, PN-ISO 5667-5:2017-10, PN-77/C-04584 - badania fizykochemiczne, PN-EN ISO 19458:2007 - badania mikrobiologiczne).

6. Proponowany termin pobrania (otrzymania) próbek:

7. Próbki po badaniach pozostają do dyspozycji Laboratorium.

8. Sprawozdanie w       egzemplarzach:  odbiorę: osobiście / za okazaniem upoważnienia do odbioru

przekazać pocztą (nie dotyczy osoby fizycznej)

oraz dodatkowo przesłać:  e-mailem na adres        e-mailem na adres

(proszę podać hasło umożliwiające odczytanie zaszyfrowanego sprawozdania z badań[[3]](#footnote-3)       )

9. Forma płatności:  gotówka  karta płatnicza  przelew

10. Imię i nazwisko osoby, z którą należy się kontaktować w sprawie zlecenia:

tel.:       e-mail:

11. Uwagi:

12. Warunki współpracy:

* Pobieranie i transport próbek ma istotny wpływ na ważność wyników badań. W przypadku samodzielnego pobierania próbek klient ponosi odpowiedzialność za właściwe pobranie próbek i ich odpowiedni transport do Laboratorium.
* Na każdym etapie wykonywania badań, klient ma możliwość ich przerwania. Dyspozycja odstąpienia od dalszych badań,   
  po ich rozpoczęciu, jest równoważna z brakiem możliwości wydania sprawozdania z badań. Klient ponosi koszty za już wykonane badania do momentu przerwania, na podstawie wyceny Laboratorium.
* Wyniki badań uzyskane metodami spoza obszaru regulowanego prawem są nieprzydatne do stwierdzenia zgodności w tym obszarze.
* Klient ma prawo złożenia skargi w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.
* W przypadku wykorzystania transportu WSSE Bydgoszcz przy pobieraniu próbek należy uwzględnić koszty transportu – w wysokości 3,37 zł/km (netto) / 4,15 zł/km (brutto).
* Klient może wnioskować o sporządzenie opinii / interpretacji wyników badań niezależnie od zawartego w sprawozdaniu   
  z badań stwierdzenia zgodności (usługa płatna zgodnie z obowiązującym cennikiem).
* WSSE w Bydgoszczy zastrzega sobie prawo do wykorzystania wyników badań do opracowań naukowych, informacyjnych   
  i statystycznych zgodnie z obowiązującym prawem.
* Niepewność wyniku w sprawozdaniu z badań jest podawana jako niepewność rozszerzona przy prawdopodobieństwie rozszerzenia 95% i współczynniku rozszerzenia k=2.

13. Oświadczenia:

* Zobowiązuję się do płatności za wykonane badania w ciągu 30 dni od dnia wystawienia faktury VAT (jeżeli płatność przelewem) (Art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych tekst jednolity Dz.U. z 2023 poz. 1270   
  z późn. zm.).
* Udostępnienie wyników badań uzależnione jest od wcześniejszego uregulowania płatności za fakturę VAT (nie dotyczy podmiotów leczniczych oraz jednostek sektora finansów publicznych).
* Strony oświadczają, że zobowiązują się do zachowania w poufności informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorcy, którą stanowią informacje technologiczne i organizacyjne związane z przedmiotem badań w zakresie niniejszego zlecenia i nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody drugiej Strony, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów lub dane te zostały wcześniej upublicznione.
* Zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych i przysługujących mi prawach w czasie składania niniejszego zlecenia.
* Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej (www.gov.pl/web/wsse-bydgoszcz) oraz w Punkcie Przyjmowania Próbek i Wydawania Wyników w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy przy ul. Kujawskiej 4.

W przypadku deklaracji otrzymania faktury VAT w formie elektronicznej akceptuję poniższe warunki:

* Wystawienie i przesłanie faktury VAT w formie elektronicznej, na podstawie przepisów Ustawy z dnia 11 marca 2004 r   
  o podatku od towarów i usług(t.j. Dz.U. z 2024 poz. 361 z późn.zm).
* Zobowiązuję się przyjąć fakturę w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesyłanie faktury drogą elektroniczną.
* Wycofanie akceptacji przesłania faktury VAT w formie elektronicznej może nastąpić w drodze pisemnej lub elektronicznej.

Akceptuję warunki zlecenia.

Data Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania zlecenia

1. wybrać właściwe lub podać cel badania, [↑](#footnote-ref-1)
2. należy wydrukować listę i wybrać metody badań [↑](#footnote-ref-2)
3. brak podania przez klienta hasła do zabezpieczenia sprawozdania z badań będzie skutkował odmową wysłania sprawozdania drogą e-mail [↑](#footnote-ref-3)