

.....
Nazwa i adres jednostki i płatnika zgodnie z KRS

NIP

REGON

.....
Adres do wysłania faktury jeśli inny niż prowadzonej działalności

.....
miejsowość data

**Wojewódzka Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
w Bydgoszcy**

ul. Kujawska 4, 85-031 Bydgoszcz
Wpis do Rejestru Wojewody Kujawsko-Pomorskiego
pod numerem 000000023993 NIP: 953 11 08 025, REGON: 000 29 38 41
Konto: NBP o/o Bydgoszcz 15 1010 1078 0078 2322 3100 0000
tel. centrali: 52 376 18 00
Punkt Przyjmowania Próbek i Wydawania Wyników: 52 376 18 61
e-mail: sekretariat.wsse.bydgoszcz@sanepid.gov.pl
www.gov.pl/web/wsse-bydgoszcz

KOD EZP RP WSSE w Bydgoszcy

Lista zbiorcza dla celów rozliczeniowych

związana ze zleceniem badań w kierunku **nosicielstwa pałeczek *Salmonella* i *Shigella*** od osób zdrowych
(3 badania dla celów sanitarno-epidemiologicznych) **dla (należy podać wyłącznie imię i nazwisko):**

1.

7.

2.

8.

3.

9.

4.

10.

5.

11.

6.

12.

Cel badań: Podwykonawstwo badań (dotyczy jednostek służby zdrowia/ laboratoriów obsługujących pacjentów) – **Pozycje nr:**

W związku z pośrednictwem pracy/ badania pracownicze - **Pozycje nr:**.....

1. Wykonywanie badań odbywać się będzie na podstawie **indywidualnego pisemnego zlecenia pacjenta** do odbioru w siedzibie Zleceniobiorcy
2. Za wykonanie badań Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości **150,00 zł netto*** (3 badania równocześnie) lub **50,00 zł netto*** w przypadku pojedynczo dostarczanych próbek, płatne **w terminie 14 dni** od daty wystawienia faktury, przelewem na konto Zleceniobiorcy. Za opóźnienie w zapłacie będą naliczone odsetki zgodnie z obowiązującymi przepisami. Zleceniodawcy przysługuje prawo złożenia reklamacji w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.
3. Zlecający jest administratorem danych osób kierowanych na badania i odpowiada za legalność ich pozyskania oraz przekazania WSSE

.....
Imię i nazwisko osoby sporządzającej listę

.....
Czytelny podpis osoby przyjmującej listę w imieniu Zleceniobiorcy

* Usługa zwolniona z podatku VAT, podstawa prawna: PKWiU 86.90.15.0 Usługi świadczone przez medyczne laboratoria diagnostyczne art. 43 ust. 1, pkt. 18 Ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług

Przekazywanie listy przebadanych osób:

Lista przebadanych osób przekazywana jest wyłącznie w formie zaszyfrowanego pliku na życzenie zleceniodawcy. Zabrania się przesyłania listy przez komunikatory prywatne. Lista zbiorcza i informacje w niej zawarte przechowywane są przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności zgodnie z kategoriami archiwalnymi określonymi w Jednolitym Rzecзовym Wykazie Akt oraz przepisami o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

Telefon komórkowy.....

Email:.....

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.

Data i czytelny podpis: _____

Klauzula informacyjna RODO:

„**Administrator danych:** Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Bydgoszczy, ul. Kujawska 4, 85-031 Bydgoszcz.

Cel przetwarzania: Realizacja obowiązkowych badań sanitarno-epidemiologicznych oraz prowadzenie rozliczeń finansowych.

Podstawa prawna:

- art. 6 ust. 1 lit. c RODO (obowiązek prawny),
- art. 9 ust. 2 lit. h RODO (profilaktyki zdrowotnej, medycyny pracy, diagnozy leczenia lub zarządzania systemami opieki zdrowotnej),
- ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi,
- ustawa o działalności leczniczej,
- ustawa o rachunkowości.

Zlecający jest administratorem danych osób kierowanych na badania i odpowiada za legalność ich pozyskania oraz przekazania WSSE

Zakres danych: imię i nazwisko osoby kierowanej na badania oraz dane kontaktowe osoby przekazującej listę.

Odbiorcy danych: podmioty wykonujące badania diagnostyczne, organy nadzoru sanitarnego, podmioty świadczące usługi IT, podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa. Dane nie będą przekazywane poza EOG.

Okres przechowywania: dane są przechowywane przez okres wynikający z przepisów o dokumentacji medycznej (20 lat).

Podanie danych: Podanie danych jest obowiązkowe w zakresie wynikającym z przepisów prawa, w pozostałym zakresie dobrowolne.

Dane kontaktowe (numer telefonu służbowego oraz adres e-mail służbowy) podawane są dobrowolnie przez Zlecającego wyłącznie w celu zapewnienia bezpiecznej komunikacji związanej z realizacją zlecenia badań, w tym przekazywania oraz obsługi rozliczeń.

Prawa osoby: prawo dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia skargi do Prezesa UODO.

Kontakt do IOD: iod.wsse.bydgoszcz@sanepid.gov.pl. Więcej informacji na stronie internetowej: www.bip.pwisbydgoszcz.pl zakładka Baza wiedzy.”