

**WOJEWÓDZKA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W O L S Z T Y N I E**

**LABORATORIUM
BADAŃ
EPIDEMIOLOGICZNO-KLINICZNYCH**

Egzemplarz nr 02
Podlega aktualizacji

PROCEDURA OGÓLNA

PO-02

ZAWIERANIE UMÓW I ZLECEŃ

	Imię i nazwisko	Data	Podpis
Opracował (a)	Barbara Dolińska Klaudia Tamowska	24.11.2025	
Sprawdził (a)	Aleksandra Napora	26.11.2025	
Zatwierdził (a)	Sylvia Krzętowska	01.12.2025	

Niniejszy dokument jest własnością Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych.
Powielanie bez zgody właściciela jest zabronione.

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W OLSZTYNIE LABORATORIUM BADAŃ EPIDEMIOLOGICZNO- KLINICZNYCH	PROCEDURA OGÓLNA		Strona 2/stron 19	
	PO-02		Edycja 11	Wersja 1
	ZAWIERANIE UMÓW I ZLECEŃ		Data obowiązywania 01.12.2025	

1. Cel procedury

Celem procedury jest ustalenie warunków i zasad przeglądu zapytań, przeglądu umów i zleceń dokonywanych przed ich podpisaniem oraz ustanowienie procesów komunikacyjnych w obszarze funkcjonowania procedury.

2. Przedmiot procedury

Procedura dotyczy ustalenia sposobu uzgadniania warunków umowy/zlecenia i ich podpisania.

3. Zakres stosowania

Procedura obowiązuje pracowników objętych systemem zarządzania w Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych.

4. Stosowana terminologia

Stosowana terminologia jest zgodna z aktualnymi wydaniem norm: PN-EN ISO/IEC 17000, PN-EN ISO 9000 i PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02.

Używane w procedurze określenia i skróty:

4.1. **Klient zewnętrzny** – osoba fizyczna, osoba prawna, jednostki organizacyjne nie posiadające osobowości prawnej zlecające badania nie będące badaniami wykonywanymi w ramach nadzoru sanitarnego zgodnie z Ustawą o Inspekcji Sanitarnej, które Laboratorium wykonuje w ramach działalności usługowej.

4.2. Klient wewnętrzny

a) Warmińsko-Mazurski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny i działający w jego imieniu Kierownicy Oddziałów Pionu Nadzoru WSSE oraz Kierownik LBŚiŻ,

b) Państwowi Powiatowi Inspektorzy Sanitarni województwa warmińsko-mazurskiego.

4.3. **Umowa** – umowa zawarta na wykonanie cyklu badań na czas określony lub umowa bezterminowa.

4.4. **Zlecenie** – zlecenie na jednorazowe badanie.

- Skróty – WSSE – Wojewódzka Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna
- Skróty – PSSE – Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna
- Skróty – LBEK/Laboratorium – Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych
- Skróty – LBŚiŻ – Laboratorium Badań Środowiskowych i Żywności
- Skróty – OWS – Oddział Wirusologiczno-Serologiczny
- Skróty – OBP – Oddział Bakteriologiczno-Parazytologiczny

5. Odpowiedzialność

Za nadzór nad stosowaniem procedury odpowiedzialny jest Kierownik Laboratorium.

6. Zawartość procedury

6.1. Laboratorium wykonuje badania, na które zawiera umowy/zlecenia.

6.2. Osobami upoważnionymi do udzielania odpowiedzi na zapytanie ofertowe klienta składane na piśmie lub drogą elektroniczną po dokonaniu ich przeglądu są Kierownik Laboratorium i Kierownicy Oddziałów.

6.3. Ewentualne negocjacje i uzgodnienia dotyczące zakresu, terminu i kosztów realizacji badań przeprowadza Kierownik Laboratorium w uzgodnieniu z Kierownikami Oddziałów lub osoby upoważnione przez Kierownika Laboratorium.

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W OLSZTYNIE LABORATORIUM BADAŃ EPIDEMIOLOGICZNO- KLINICZNYCH	PROCEDURA OGÓLNA		Strona 3/stron 19	
	PO-02		Edycja 11	Wersja 1
	ZAWIERANIE UMÓW I ZLECEŃ		Data obowiązywania 01.12.2025	

6.4. Wymagania dotyczące niezbędnych ustaleń zawartych w umowie/zleceniu:

6.4.1. Laboratorium w zależności od rodzaju klienta i badań zawiera następujące rodzaje umów/zleceń:

- „Umowa” – umowa z klientem zewnętrznym – formularz nr PO-02/F-01,
- zlecenie na badanie biologicznej kontroli skuteczności procesu sterylizacji – formularz nr PO-02/F-02,
- zlecenie na badanie próbek środowiskowych: powietrza, odcisków z powierzchni, wymazów z powierzchni, wymazów z rąk, zeszkrobów z powierzchni, wycinków z powierzchni, szczepów bakterii, grzybów pleśniowych i drożdżopodobnych – formularz nr PO-02/F-03,
- zlecenie na badanie wody w kierunku bakterii z rodzaju Legionella – formularz nr PO-02/F-04,
- zlecenie na badanie wody w kierunku bakterii z rodzaju Legionella w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego – formularz nr PO-02/F-05,
- zlecenie na badanie w Oddziale Wirusologiczno-Serologicznym – formularz nr PO-02/F-06,
- zlecenie na badanie w Oddziale Bakteriologiczno-Parazytologicznym – formularz nr PO-02/F-07.

Laboratorium uznaje inne wzory umów/zleceń klientów pod warunkiem, że zawierają wszystkie wymagane elementy umowy/zlecenia obowiązujące w LBEK.

6.4.2. LBEK zgodnie z zawartą umową przyjmuje zlecenia na badania wraz z dostarczonymi próbkami. LBEK dopuszcza również możliwość przyjmowania jednorazowych zleceń na wykonanie badań.

6.5. Przegląd umowy/zlecenia

6.5.1. Zakres przeglądu dokonywanego przed podpisaniem umowy/zlecenia obejmuje ustalenie:

- obiektu i zakresu badań/usług,
- zastosowania i przeznaczenia badania oraz jego wyniku z uwzględnieniem obszarów regulowanych prawnie,
- sposobu prezentacji wyniku badania,
- metody badania/pobierania próbek z uwzględnieniem wymagań przepisów w obszarach regulowanych prawnie,
- miejsc i/lub punktów poboru próbek,
- sposobu pobierania, przechowywania i transportu próbek do badań,
- sposobu odbioru sprawozdań z badań,
- terminu wykonania badania/usługi,
- trybu zgłaszania skarg,
- kosztów realizacji umowy/zlecenia oraz sposobu płatności za badania/usługi,
- okresu obowiązywania umowy,
- możliwości wykonania badań i spełnienia wymagań klienta.

6.5.2. Przeglądu umowy dokonuje Kierownik Laboratorium lub osoba przez niego upoważniona. Przeglądu zlecenia dokonuje osoba upoważniona w tym zakresie przez Kierownika Laboratorium.

Fakt dokonania przeglądu potwierdzany jest podpisem na formularzu umowy/zlecenia. Kierownik Laboratorium lub osoba przez niego upoważniona prowadzi zapisy obejmujące wszelkie istotne zmiany, również notatki z rozmów prowadzonych z klientem (w czasie realizacji umowy) dotyczące jego wymagań lub wyników pracy. Zmiany do umów/zleceń, po rozpoczęciu ich realizacji, poddawane są przeglądowi, a informację o zmianie, osoba dokonująca przeglądu, przekazuje pracownikom zaangażowanym w realizację umowy/zlecenia. Kierownik Laboratorium lub osoba przez niego upoważniona informuje klienta o wszystkich odstępstwach od umowy/zlecenia. Laboratorium dopuszcza możliwość poinformowania klienta (na jego wyraźną prośbę) o wynikach badań przed wydaniem sprawozdania z badań.

Laboratorium, gdy to istotne do interpretacji wyniku badania, na zlecenie klienta, dokonuje stwierdzenia zgodności wyników badań z wymaganiami lub specyfikacjami. Wymagania mogą być określone przez klienta, akty prawne lub dokumenty normatywne.

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W OLSZTYNIE LABORATORIUM BADAŃ EPIDEMIOLOGICZNO- KLINICZNYCH	PROCEDURA OGÓLNA		Strona 4/stron 19	
	PO-02		Edycja 11	Wersja 1
	ZAWIERANIE UMÓW I ZLECEŃ		Data obowiązywania 01.12.2025	

Kryterium upoważnienia pracownika LBEK do przeglądu umowy/zlecenia jest udokumentowana znajomość zakresu przeglądu dokonywanego przed podpisaniem umowy/zlecenia.

6.5.3. Podpisywanie umowy zewnętrznej.

Osobą uprawnioną do podpisywania umowy z klientami, po uprzednim dokonaniu przeglądu umowy i przeanalizowaniu możliwości wykonania badań przez Kierownika Laboratorium lub osobę przez niego upoważnioną jest Dyrektor WSSE.

6.5.4. Podpisywanie zleceń jednorazowych.

Osobą uprawnioną do podpisywania zleceń jednorazowych, po uprzednim dokonaniu przeglądu zlecenia i przeanalizowaniu możliwości wykonania badań, jest upoważniony pracownik LBEK.

6.5.5. Zleceniom na badania przyjmowanym do Laboratorium nadawane są kolejne numery przez laboratoryjny system informatyczny do rejestracji próbek i wydawania sprawozdań z badań – Jednolite Środowisko CENTRUM.

Sposób identyfikacji zleceń :/.....
Numer zlecenia Rok

Co roku numeracja zleceń rozpoczyna się od numeru 1.

6.6. Umowy/zlecenia realizowane są wg cennika WSSE w Olsztynie obowiązującego w LBEK.

6.7. Dokumentacja związana z realizacją umów jest przechowywana przez Kierownika Laboratorium. Zlecenia na badania przechowywane są w Oddziałach.

6.8. W celu doskonalenia działalności w zakresie badań i obsługi klienta Laboratorium zbiera informacje i opinie od klientów w formie ankiety – formularz nr PO-02/F-08, a następnie analizuje je i wykorzystuje do doskonalenia systemu zarządzania. Wnioski z ankiet omawiane są na przeglądach zarządzania.

6.9. Laboratorium, aby zapobiec wystąpieniu niepożądanych skutków i potencjalnych błędów w działalności laboratoryjnej, ustaliło tryb wprowadzania niezbędnych ulepszeń, jeśli zostaną określone możliwości doskonalenia oraz niezbędna jest analiza i ocena ryzyk i szans.

Sposób postępowania w przypadku wystąpienia konieczności analizy i oceny ryzyk i szans lub ich aktualizacji w obszarze przeglądu umowy/zlecenia określa Procedura Ogólna PO-13 „Zarządzanie ryzykiem”.

7. Dokumenty związane

Procedura Ogólna PO-03 „Postępowanie z próbkami”

Procedura Ogólna PO-13 „Zarządzanie ryzykiem”

8. Formularze wynikające z procedury

Formularz nr PO-02/F-01 „Umowa” – umowa z klientem zewnętrznym

Formularz nr PO-02/F-02 Zlecenie na badanie biologicznej kontroli skuteczności procesu sterylizacji

Formularz nr PO-02/F-03 Zlecenie na badanie próbek środowiskowych

Formularz nr PO-02/F-04 Zlecenie na badanie wody w kierunku bakterii z rodzaju Legionella

Formularz nr PO-02/F-05 Zlecenie na badanie wody w kierunku bakterii z rodzaju Legionella w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego

Formularz nr PO-02/F-06 Zlecenie na badanie w Oddziale Wirusologiczno-Serologicznym

Formularz nr PO-02/F-07 Zlecenie na badanie w Oddziale Bakteriologiczno-Parazytologicznym

Formularz nr PO-02/F-08 Zlecenie na badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych w kierunku nosicielstwa pałeczek Salmonella, Shigella

Formularz nr PO-02/F-09 Ankieta

9. Rozdzielnik

Egzemplarz nr 01 – Archiwum/Kierownik ds. Jakości

Egzemplarz nr 02 – Katalog sieciowy „lbek-dokumenty” – dostępny dla pracowników LBEK

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W OLSZTYNIE LABORATORIUM BADAŃ EPIDEMIOLOGICZNO- KLINICZNYCH	PROCEDURA OGÓLNA		Strona 5/stron 19	
	PO-02		Edycja 11	Wersja 2
	ZAWIERANIE UMÓW I ZLECEŃ		Data obowiązywania 01.04.2026	

Formularz nr PO-02/F-01 z dnia 01.04.2026

Umowa Nr...../.....
na wykonanie badań i usług

zawarta w dniu w pomiędzy

(Nazwa, dane teleadresowe: adres, numer telefonu/fax-u, adres e-mail)

reprezentowanym przez:

1.

2.

Wpisany do

(Nazwa organu rejestrowego i numer wpisu)

zwanym dalej „Zleceniodawcą”

a

Wojewódzką Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną w Olsztynie, 10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16, NIP 739-00-10-641,
reprezentowaną przez:

..... – Dyrektora WSSE w Olsztynie

zwaną dalej „Zleceniobiorcą”

§ 1

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonywać badania laboratoryjne i usługi na rzecz Zleceniodawcy określone w załączniku do umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonywać badania laboratoryjne na rzecz Zleceniodawcy metodami badawczymi określonymi w załączniku do umowy.
3. Zleceniobiorca wykonuje badania metodami badawczymi akredytowanymi i nieakredytowanymi, których wykazy są dostępne na stronie internetowej: www.gov.pl/web/wsse-olsztyn
4. Przedmiot badań/usług: materiał biologiczny, materiał środowiskowy.*
5. Podstawą do wykonania badań i usług na rzecz Zleceniodawcy są pisemne skierowania i/lub zlecenia na badania wystawione przez osoby zatrudnione w
6. Zleceniodawca jest zobowiązany do podania danych zgodnie z wzorami zleceń na badania dostępnymi na stronie internetowej: www.gov.pl/web/wsse-olsztyn

§ 2

1. Materiał do badań dostarcza Zleceniodawca lub pacjent zgodnie z aktualnym wydaniem Instrukcji I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” oraz zobowiązuje się do jej przestrzegania. Instrukcja I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” stanowi integralną część umowy i można ją pobrać ze strony internetowej: www.gov.pl/web/wsse-olsztyn
2. Zleceniodawca określa sposób dostarczania próbek do badań: Zleceniodawca, pacjent osobiście, goniec, poczta, firma kurierska.*
3. Zleceniodawca określa ilość oraz termin dostarczenia próbek: według potrzeb, w zależności od sytuacji epidemiologicznej.*
4. Zleceniodawca określa sposób odbioru wyników: Zleceniodawca, pacjent osobiście, goniec, poczta, internetowa platforma prezentacji wyników.*
5. Próbkę po badaniach pozostają do dyspozycji Laboratorium Zleceniobiorcy.

§ 3

1. Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi do Zleceniobiorcy na wykonanie badań i usług.
2. Zleceniodawca zobowiązuje się do sprawdzenia kompletności i poprawności wykonanych badań w dniu odebrania sprawozdań z badań.
3. W przypadku wątpliwości co do poprawności wykonanych badań Zleceniodawca niezwłocznie powiadamia o tym Zleceniobiorcę, jeżeli to możliwe przesyła ponownie materiał do badania.
4. W przypadku zasadności skargi, Zleceniodawcy przysługuje zwrot kosztów za niepoprawnie wykonane badania.
5. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za całkowite lub częściowe niewykonanie badań, jeżeli nie było ono przez Zleceniobiorcę zawinione, a także gdy przeszkodą będzie działanie siły wyższej lub czynniki niezależne od Zleceniobiorcy.

§ 4

1. Zleceniobiorca wystawia fakturę za badania wykonane w danym miesiącu kalendarzowym.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wystawiania faktur ustrukturyzowanych i przysyłania ich do Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności ustawy o podatku od towarów i usług.
3. W przypadku awarii systemu KSeF lub braku możliwości wystawienia faktury ustrukturyzowanej z przyczyn leżących po stronie Ministerstwa Finansów, Zleceniobiorca wystawi fakturę w trybie offline i dostarczy ją Zleceniodawcy za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail:, a następnie wprowadzi ją do KSeF niezwłocznie po ustaniu przyczyny uniemożliwiającej jej wystawienie.
4. Datą otrzymania faktury jest data przydzielenia numeru identyfikującego fakturę w KSeF.
5. Zleceniodawca zobowiązuje się dokonać zapłaty za wykonane badania w terminie dni od daty wystawienia faktury.
6. Koszt badań ustalany będzie według cennika aktualnego na dzień zlecenia badania, stanowiącego integralną część umowy, dostępnego na stronie internetowej: www.gov.pl/web/wsse-olsztyn, z uwzględnieniem ilości i rodzaju badań wykonanych w danym miesiącu.
7. Zestawienia wykonanych badań będą przekazywane przez Zleceniobiorcę na adres poczty elektronicznej Zleceniodawcy:

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W OLSZTYNIE LABORATORIUM BADAŃ EPIDEMIOLOGICZNO- KLINICZNYCH	PROCEDURA OGÓLNA		Strona 6/stron 19	
	PO-02		Edycja 11	Wersja 2
	ZAWIERANIE UMÓW I ZLECEŃ		Data obowiązywania 01.04.2026	

8. Zleceniodawca zobowiązuje się do informowania Zleceniobiorcy o zmianie wskazanego adresu poczty elektronicznej. Do czasu poinformowania o zmianie korespondencję przekazaną na dotychczasowy adres uznaje się za doręczoną w sposób prawidłowy.

9. Zleceniodawca oświadcza, że nie jest/jest* podatnikiem VAT, posiada numer NIP

10. Płatność wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy nr

11. W przypadku nieuregulowania należności w terminie, o którym mowa w ust. 5, Zleceniodawca zobowiązany jest do zapłaty odsetek w wysokości ustawowej oraz rekompensaty za koszty odzyskiwania należności.

§ 5

1. Umowa zostaje zawarta na czas i może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem okresu wypowiedzenia.

2. Umowa może zostać rozwiązana przez Zleceniodawcę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku nieterminowego wykonania badań i/lub usług lub niepewności ich wyników. Umowa może zostać rozwiązana przez Zleceniobiorcę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku nieprzestrzegania przez Zleceniodawcę postanowień niniejszej umowy, w szczególności w przypadku opóźnienia w zapłacie faktury w terminie, o którym mowa w §4 ust. 5.

§ 6

1. Zleceniobiorca może informować Zleceniodawcę o wynikach badań przed wydaniem sprawozdania z badań.

2. Zleceniobiorca informuje Zleceniodawcę o wszystkich odstępstwach od umowy.

3. Zleceniobiorca zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji umowy oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności Zleceniodawcy.

§ 7

Zleceniodawca ma prawo uczestniczenia w badaniach jako obserwator na warunkach określonych przez Zleceniobiorcę.

§ 8

1. Zleceniobiorca zapewnia, że badania laboratoryjne i usługi określone w załączniku do umowy będą wykonywane przez osoby posiadające odpowiednią wiedzę, uprawnienia, kwalifikacje zawodowe i niezbędne doświadczenie oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach, przy użyciu aparatury, urządzeń i sprzętu spełniającego wymagania określone w odrębnych przepisach.

2. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej obejmujące swoim zakresem szkody będące następstwem wykonanych na podstawie niniejszej umowy badań laboratoryjnych i usług albo niezgodnego z prawem zaniechania ich wykonania. Zleceniobiorca zobowiązuje się do ciągłego utrzymywania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania niniejszej umowy.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji badań laboratoryjnych na zasadach określonych w obowiązujących przepisach.

§ 9

Zleceniobiorca informuje, że akredytacja Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych Zleceniobiorcy lub sprawozdanie z badań wykonywanych przez akredytowane laboratorium nie oznacza, ani nie sugeruje aprobaty wyrobu lub usługi przez Polskie Centrum Akredytacji.

§ 10

1. Zleceniodawca powołując się na korzystanie z usług akredytowanego Laboratorium, zobowiązany jest do używania następującego zwrotu bez jakichkolwiek zmian: „Badania zostały wykonane przez Wojewódzką Stację Sanitarно- Epidemiologiczną w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych akredytowane w tym zakresie

w odniesieniu do wymagań PN-EN ISO/IEC 17025 przez Polskie Centrum Akredytacji Nr AB 448”.

2. W przypadku wygaśnięcia akredytacji Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych, Zleceniobiorca powiadomi Zleceniodawcę o wygaśnięciu akredytacji oraz zobowiązuje Zleceniodawcę do zaprzestania powoływania się na fakt wykonywania badań w akredytowanym Laboratorium.

§ 11

1. Zmiana niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Każda zmiana do umowy wymaga ponownego przeglądu umowy.

3. W przypadku zmiany oczekiwań, co do warunków realizacji przedmiotu umowy, strony w każdym czasie mają prawo wnosić o aneks do umowy.

§ 12

Zleceniodawca wyraża zgodę na wykorzystanie wyników do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych.

§ 13

Zleceniobiorca wyraża zgodę na poddanie się kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ) w zakresie spełniania wymagań i standardów określonych przez NFZ.

§ 14

W ramach realizacji umowy Zleceniodawca i Zleceniobiorca gwarantują bezpieczeństwo przetwarzanych danych osobowych na zasadach określonych w obowiązujących przepisach.

§ 15

W kwestiach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 16

Spory mogące powstać na tle niniejszej umowy rozstrzygać będzie rzeczowo właściwy Sąd Powszechny w Olsztynie.

§ 17

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

.....

Zleceniobiorca

.....

Zleceniodawca

* niepotrzebne skreślić

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W OLSZTYNIE LABORATORIUM BADAŃ EPIDEMIOLOGICZNO- KLINICZNYCH	PROCEDURA OGÓLNA		Strona 7/stron 19	
	PO-02		Edycja 11	Wersja 3
	ZAWIERANIE UMÓW I ZLECEŃ		Data obowiązywania 03.08.2026	

Formularz nr PO-02/F-02 z dnia 03.08.2026

Strona 1/stron 2

 CHRONIMY ZDROWIE Z MYŚLĄ O PRZYSZŁOŚCI	 	Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych 10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16 tel.+48 89 524 83 00, e-mail: wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl
---	---	--

Zlecenie na badanie biologicznej kontroli skuteczności procesu sterylizacji

Zlecenie nr / **z dnia** **

Kod próbek / / / **

- Zleceniodawca (nazwa, NIP, adres, telefon kontaktowy, e-mail):
- Miejsce użytkowania sterylizatora (adres):
- Cel badania:*
 - ☐ okresowe badanie sterylizatora
 - ☐ przed włączeniem do eksploatacji
 - ☐ po naprawie
 - ☐ inny (wpisać powód badania):
- Rodzaj prowadzonej działalności: gabinet stomatologiczny / ginekologiczny / kosmetyczny / zabiegowy /
podologiczny/ sterylizatornia / zmywalnia / inne:*
- Nazwa i typ sterylizatora:
- Data sterylizacji:
- Imię i nazwisko osoby wykonującej sterylizację:
- Parametry procesu sterylizacji:
 - temperatura: °C
 - czas sterylizacji: minuty
 - ciśnienie (jeśli dotyczy):* ☐ atm ☐ bar ☐ kPa ☐ MPa
- Rodzaj sterylizowanego załadunku:
- Rodzaj wskaźnika biologicznego:*
 - ☐ Sporal A, numer serii: data ważności:
 - ☐ Sporal S, numer serii: data ważności:
- Rozmieszczenie wskaźników w komorze sterylizatora:*

Biologiczny wskaźnik	góra	środek	dół	przód	tył
nr 1					
nr 2					
nr 3					
nr 4					
nr 5					
nr 6					

12. Sposób odbioru sprawozdania z badania:*

- ☐ osobiście przez Zleceniodawcę
- ☐ za pośrednictwem e-Doręczeń na adres Zleceniodawcy albo na inny wskazany adres do e-Doręczeń:

(Nazwa, adres do korespondencji, adres do doręczeń elektronicznych ADE)

- ☐ na adres e-mail:

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W OLSZTYNIE LABORATORIUM BADAŃ EPIDEMIOLOGICZNO- KLINICZNYCH	PROCEDURA OGÓLNA		Strona 8/stron 19	
	PO-02		Edycja 11	Wersja 3
	ZAWIERANIE UMÓW I ZLECEŃ		Data obowiązywania 03.08.2026	

Formularz nr PO-02/F-02 z dnia 03.08.2026

Strona 2/stron 2

13. Zleceniobiorca oświadcza, że zakres badań i metod badawczych, Instrukcja I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań”, Procedura Ogólna PO-02 „Zawieranie umów i zleceń”, Procedura Ogólna PO-03 „Postępowanie z próbkami” oraz cennik badań i usług środowiskowych wykonywanych przez Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych WSSE w Olsztynie, zwanego dalej „Laboratorium Zleceniobiorcy”, są dostępne na stronie internetowej: www.gov.pl/web/wsse-olsztyn, a Zleceniodawca potwierdza, że zapoznał się ze sposobem zlecenia badania laboratoryjnego oraz sposobem postępowania z próbkami po ich przyjęciu do Laboratorium Zleceniobiorcy zgodnie z aktualnym wydaniem powyższych dokumentów.

14. Zleceniodawca oświadcza, że został poinformowany o sposobie pobierania próbek do badania oraz metodach badawczych stosowanych przy realizacji niniejszego zlecenia w Laboratorium Zleceniobiorcy.

15. Zleceniodawca oświadcza, że próbki zostały pobrane we własnym zakresie, zgodnie z aktualnym wydaniem Instrukcji I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” – metoda nieakredytowana i bierze całkowitą odpowiedzialność za pobranie, przechowywanie i transport próbek do Laboratorium Zleceniobiorcy.

16. Zleceniodawca oświadcza, że wyraża zgodę na wykonanie badania metodą hodowlaną zgodnie z:*

☐ Procedurą Badawczą PB-OBP-018 „Biologiczna kontrola skuteczności sterylizacji” edycja 5 z dnia 02.10.2020 – metoda akredytowana
☐ Procedurą Badawczą PB-OBP-018 „Biologiczna kontrola skuteczności sterylizacji” edycja 6 z dnia 03.08.2026 – metoda nieakredytowana spełniająca wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02.

17. Zleceniodawca oświadcza, że zobowiązuje się do pokrycia kosztów wykonanych badań zgodnie z obowiązującym cennikiem w ciągu 14 dni od daty poprawnie wystawionej faktury VAT w formie ustrukturyzowanej i przesłanej za pośrednictwem Krajowego Rejestru e-Faktur (KSeF). W przypadku awarii systemu KSeF lub braku możliwości wystawienia faktury ustrukturyzowanej z przyczyn leżących po stronie Ministerstwa Finansów, Zleceniobiorca wystawi fakturę w trybie offline i dostarczy ją Zleceniodawcy za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail:, a następnie wprowadzi ją do KSeF niezwłocznie po ustaniu przyczyny uniemożliwiającej jej wystawienie. Datą otrzymania faktury jest data przydzielenia numeru identyfikującego fakturę w KSeF.

18. Za opóźnienie w zapłacie należności wynikającej z faktury VAT Zleceniobiorca ma prawo żądać zapłaty odsetek w wysokości ustawowej oraz rekompensaty za koszty odzyskiwania należności.

19. Forma płatności: przelew/gotówka*.

20. Zleceniobiorca przesyła sprawozdanie z badania niezwłocznie po jego sporządzeniu, w formie uzgodnionej ze Zleceniodawcą. W przypadku braku sprawozdania lub trudności z pobraniem faktury z systemu KSeF Zleceniodawca niezwłocznie informuje o tym pracownika Laboratorium Zleceniobiorcy (tel. 89 524 83 42, e-mail: lbek.ddd.wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl).

21. Realizując obowiązek informacyjny 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) – Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119 str. 1 ze zm., informujemy, że:

21.1. Administratorem danych osobowych Zleceniodawcy jest WSSE w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-561 Olsztyn.

21.2. Inspektorem Ochrony Danych jest Ewa Zielińska, kontakt e-mail: ewa.zielinska@sanepid.gov.pl.

21.3. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zleceń przez Zleceniodawcę badań.

21.4. Podstawą prawną przetwarzania danych Zleceniodawcy w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia jest ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2024 r. poz. 416, ze zm.) oraz art. 6 ust. 1 lit. b i lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

21.5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.

21.6. Dane Zleceniodawcy nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym za wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.

21.7. Dane Zleceniodawcy będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt. 21.3, lecz nie krócej niż wskazany w przepisach o archiwizacji.

21.8. Zleceniodawcy przysługuje prawo wglądu do treści powierzonych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo przenoszenia danych.

21.9. Zleceniodawca ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

21.10. Administrator nie będzie stosował wobec Zleceniodawcy zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

22. Zleceniodawca oświadcza, że wyraża zgodę na wykorzystanie wyników badań do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych.

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

24. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za postępowanie z próbkami przed dostarczeniem ich do siedziby Laboratorium Zleceniobiorcy.

25. Zleceniobiorcy przysługuje prawo odstąpienia od realizacji zlecenia, po uprzednim zawiadomieniu Zleceniodawcy, w przypadku wystąpienia nieprzewidzianych okoliczności, z powodu których nie będzie mógł spełnić zobowiązań zawartych w zleceniu.

26. Jeśli wyniki badań wskazują na zagrożenie życia, zdrowia człowieka lub środowiska, Laboratorium Zleceniobiorcy powiadomi o tym fakcie właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.

27. W sprawach nieuregulowanych powyższym zleceniem mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

Część zlecenia wypełniana przez pracownika Laboratorium Zleceniobiorcy

1. Data i godzina przyjęcia próbek do Laboratorium Zleceniobiorcy:

2. Stan próbek w chwili przyjęcia próbek do Laboratorium Zleceniobiorcy:*

☐ prawidłowy (przydatne do badań)

☐ nieprawidłowy (nieprzydatne do badań)

3. Dodatkowe uzgodnienia ze Zleceniodawcą w trakcie realizacji zlecenia (wpisać, jeśli dotyczy):

4. Data i podpis pracownika Zleceniobiorcy dokonującego przeglądu zlecenia i oceny przydatności próbek do badania:

.....
Zleceniobiorca

lub osoba upoważniona przez Zleceniobiorcę

.....
Zleceniodawca

lub osoba upoważniona przez Zleceniodawcę

* niepotrzebne skreślić/zaznaczyć właściwe ** wypełnia pracownik Zleceniobiorcy

Zleceniobiorca – WSSE w Olsztynie – Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Olsztynie

Niniejszy dokument jest własnością WSSE w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W OLSZTYNIE LABORATORIUM BADAŃ EPIDEMIOLOGICZNO- KLINICZNYCH	PROCEDURA OGÓLNA		Strona 9/stron 19	
	PO-02		Edycja 11	Wersja 3
	ZAWIERANIE UMÓW I ZLECEŃ		Data obowiązywania 03.08.2026	

Formularz nr PO-02/F-03 z dnia 03.08.2026

Strona 1 /stron 3

 CHRONIMY ZDROWIE Z MYŚLĄ O PRZYSZŁOŚCI			Jedno laboratorium, a tyle możliwości...	Wojewódzka Stacja Sanitarnej-Epidemiologicznej w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych 10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16 tel. +48 89 524 83 00, e-mail: wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl
---	---	---	--	---

ZLECENIE NA BADANIE PRÓBEK ŚRODOWISKOWYCH

Zlecenie nr/..... z dnia **

Kod próbek/...../..... **

- Zleceniodawca (nazwa/imię i nazwisko, NIP/ PESEL, adres, telefon kontaktowy, e-mail):
- Miejsce pobrania/przygotowania próbek:
- Cel badania: przedstawienie wyników w obszarze regulowanym prawnie/na potrzeby własne Zleceniodawcy/inny:*
- Zlecam:* ☐ pobranie próbek ☐ wykonanie badania próbek
zgodnie z „Wykazem zleconych badań środowiskowych, metod badawczych i usług wykonywanych w Wojewódzkiej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych”.
- 1.1. Probki pobrane przez:*
☐ Zleceniodawcę
Zleceniodawca oświadcza, że próbki zostały pobrane/przygotowane* we własnym zakresie zgodnie z aktualnym wydaniem Instrukcji I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” – metoda nieakredytowana i bierze całkowitą odpowiedzialność za pobranie, przechowywanie i transport do siedziby Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych WSSE w Olsztynie, zwanego dalej „Laboratorium Zleceniobiorcy”.
Imię i nazwisko próbkobiorcy lub osoby przygotowującej szczepę:
☐ Zleceniobiorcę
Zleceniodawca wyraża zgodę na pobranie próbek przez pracownika Laboratorium Zleceniobiorcy zgodnie z Procedurą Badawczą PB-OBP-019 „Pobieranie, wykrywanie, identyfikacja oraz oznaczanie liczby bakterii i grzybów w próbkach środowiskowych” edycja 7 z dnia 03.07.2023 – metoda akredytowana.
- Zlecam przedstawienie niepewności wyników w sprawozdaniach z badań (tam, gdzie jest ona szacowana) przy poziomie ufności około 95% i współczynniku rozszerzenia k=2:* ☐ TAK ☐ NIE
Uwaga: Laboratorium Zleceniobiorcy podaje wyniki badań z niepewnością wtedy, gdy jest to istotne dla ważności lub zastosowania wyników badań oraz gdy ma ona wpływ na zgodność z wyspecyfikowanymi granicami tolerancji.
Uwaga: Laboratorium Zleceniobiorcy nie podaje wyników badań z niepewnością wtedy, gdy uzyskano wynik poniżej dolnej granicy lub powyżej górnej granicy zliczania metody oraz w badaniach mikrobiologicznych jakościowych.
- Zlecam stwierdzenie zgodności wyników badań zgodnie z wymaganiem lub specyfikacją:* ☐ TAK ☐ NIE
(jeśli „tak”, Zleceniodawca podaje wymaganie lub specyfikację oraz ustala zasadę podejmowania decyzji).
- 1.1. Wymagania lub specyfikacja:*
(dokument odniesienia)
Uwaga: Zleceniodawca powinien dołączyć dokument odniesienia.
- 6.2. Zasada podejmowania decyzji:*
☐ przyjęta przez Laboratorium Zleceniobiorcy oparta na zasadzie prostej akceptacji, tj. określenie czy wynik jest wyższy czy niższy od wartości dopuszczalnej bądź mieści się w dozwolonym zakresie bez uwzględniania niepewności wyniku (ryzyko błędnej akceptacji lub odrzucenia rośnie do 50% w przypadku wyników zbliżonych do wartości granicznej wymagania):
- wynik zgodny z wymaganiami, gdy jego wartość nie przekracza lub osiąga wartość dopuszczalną
- wynik niezgodny z wymaganiami, gdy jego wartość przekracza wartość dopuszczalną
☐ określona przez Zleceniodawcę:
(podać zasadę)
Uwaga: Przy braku informacji ze strony Zleceniodawcy dotyczącej określenia zasady podejmowania decyzji, Laboratorium Zleceniobiorcy zastosuje zasadę opartą na prostej akceptacji.
Zastrzeżenie: Organ decyzyjny może zastosować inną regułę niż przedstawione powyżej w podjęciu ostatecznej decyzji, co do stwierdzenia zgodności/niezgodności.
- Zlecam sporządzenie opinii/interpretacji:* ☐ TAK ☐ NIE
Uwaga: Opinia/interpretacja nie jest objęta akredytacją PCA Nr AB 448.
Uwaga: Zleceniobiorca nie wydaje opinii/interpretacji do badań w kierunku identyfikacji szczepów.
8. Transport próbek
- 8.1. Transport próbek zapewniony przez:* ☐ Zleceniodawcę ☐ Zleceniobiorcę
- 8.2. Dojazd do Zleceniodawcy środkiem transportu Zleceniobiorcy na koszt Zleceniodawcy:* ☐ TAK ☐ NIE
9. Sposób odbioru sprawozdania z badania:*
☐ osobiście przez Zleceniodawcę
☐ za pośrednictwem e-Doręczeń na adres Zleceniodawcy albo na inny wskazany adres do e-Doręczeń:
.....
(Nazwa, adres do korespondencji, adres do doręczeń elektronicznych ADE)
☐ na adres e-mail:

Formularz nr PO-02/F-03 z dnia 03.08.2026

Strona 2/stron 3

10. Zleceniobiorca oświadcza, że zakres badań i metod badawczych, Instrukcja I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań”, Procedura Ogólna PO-02 „Zawieranie umów i zleceń”, Procedura Ogólna PO-03 „Postępowanie z próbkami” oraz cennik badań i usług środowiskowych wykonywanych przez Laboratorium Zleceniobiorcy, są dostępne na stronie internetowej: www.gov.pl/web/wsse-olsztyn, a Zleceniodawca potwierdza, że zapoznał się ze sposobem zlecenia badania laboratoryjnego oraz sposobem postępowania z próbkami po ich przyjęciu do Laboratorium Zleceniobiorcy zgodnie z aktualnym wydaniem powyższych dokumentów.

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W OLSZTYNIE LABORATORIUM BADAŃ EPIDEMIOLOGICZNO- KLINICZNYCH	PROCEDURA OGÓLNA		Strona 10/stron 19	
	PO-02		Edycja 11	Wersja 3
	ZAWIERANIE UMÓW I ZLECEŃ		Data obowiązywania 03.08.2026	

11. Zleceniodawca oświadcza, że został poinformowany o sposobie pobierania próbek do badania oraz metodach badawczych stosowanych w Laboratorium Zleceniobiorcy przy realizacji niniejszego zlecenia.

12. Zleceniodawca oświadcza, że wyraża zgodę na wykonanie badań metodami zgodnie z „Wykazem zleconych badań środowiskowych, metod badawczych i usług wykonywanych w Wojewódzkiej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych”.

13. Zleceniodawca przejmuje koordynację i sprawowanie nadzoru nad bezpieczeństwem i higieną pracy, o której mowa w art. 208 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz.U. z 2025 r. poz. 277, *ze zm.*).

14. Zleceniodawca oświadcza, że poinformuje próbkobiorców o zagrożeniach dla bezpieczeństwa i zdrowia występujących na terenie zakładu pracy w miejscu pobierania próbek do badania. Jednocześnie zapewni niezbędne środki ochrony adekwatne do istniejącego zagrożenia. Deklaruje, iż zapewni w dniu badań normalny tok pracy na wszystkich stanowiskach pracy wytypowanych do pobierania próbek do badania, tj. rzeczywiste warunki pracy i typowe wykonywane przez pracowników czynności.

15. Zleceniodawca oświadcza, że zobowiązuje się do pokrycia kosztów wykonanych badań zgodnie z obowiązującym cennikiem w ciągu 14 dni od daty poprawnie wystawionej faktury VAT w formie ustrukturyzowanej i przesłanej za pośrednictwem Krajowego Rejestru e-Faktur (KSeF). W przypadku awarii systemu KSeF lub braku możliwości wystawienia faktury ustrukturyzowanej z przyczyn leżących po stronie Ministerstwa Finansów, Zleceniobiorca wystawi fakturę w trybie offline i dostarczy ją Zleceniodawcy za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail:, a następnie wprowadzi ją do KSeF niezwłocznie po ustaniu przyczyny uniemożliwiającej jej wystawienie. Datą otrzymania faktury jest data przydzielenia numeru identyfikującego fakturę w KSeF.

16. Za opóźnienie w zapłacie należności wynikającej z faktury VAT Zleceniobiorca ma prawo żądać zapłaty odsetek w wysokości ustawowej oraz rekompensaty za koszty odzyskiwania należności.

17. Forma płatności przelew/gotówka*.

18. Zleceniobiorca przesyła sprawozdanie z badania niezwłocznie po jego sporządzeniu, w formie uzgodnionej ze Zleceniodawcą. W przypadku braku sprawozdania lub trudności z pobraniem faktury z systemu KSeF Zleceniodawca niezwłocznie informuje o tym pracownika Laboratorium Zleceniobiorcy (tel. 89 524 83 42, e-mail: lbek.ddd.wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl).

19. Realizując obowiązek informacyjny 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) – Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119 str. 1 *ze zm.*, informujemy, że:

19.1. Administratorem danych osobowych Zleceniodawcy jest WSSE w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-561 Olsztyn.

19.2. Inspektorem Ochrony Danych jest Ewa Zielińska, kontakt e-mail: ewa.zielinska@sanepid.gov.pl.

19.3. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zleconych przez Zleceniodawcę badań.

19.4. Podstawą prawną przetwarzania danych Zleceniodawcy w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia jest ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2024 r. poz. 416, *ze zm.*) oraz art. 6 ust. 1 lit. b i lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

19.5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.

19.6. Dane Zleceniodawcy nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym za wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.

19.7. Dane Zleceniodawcy będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt. 19.3, lecz nie krócej niż wskazany w przepisach o archiwizacji.

19.8. Zleceniodawcy przysługuje prawo wglądu do treści powierzonych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo przenoszenia danych.

19.9. Zleceniodawca ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

19.10. Administrator nie będzie stosował wobec Zleceniodawcy zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

20. Zleceniodawca oświadcza, że wyraża zgodę na wykorzystanie wyników badań do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych.

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

22. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za postępowanie z próbkami przed dostarczeniem ich do siedziby Laboratorium Zleceniobiorcy w przypadku, gdy próbki zostały pobrane przez Zleceniodawcę.

23. Zleceniobiorcy przysługuje prawo odstąpienia od realizacji zlecenia, po uprzednim zawiadomieniu Zleceniodawcy, w przypadku wystąpienia nieprzewidzianych okoliczności, z powodu których nie będzie mógł spełnić zobowiązań zawartych w zleceniu.

24. Jeśli wyniki badań wskazują na zagrożenie życia, zdrowia człowieka lub środowiska, Laboratorium Zleceniobiorcy powiadomi o tym fakcie właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.

25. W sprawach nieuregulowanych powyższym zleceniem mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

Cześć zlecenia wypełniana przez pracownika Laboratorium Zleceniobiorcy

1. Data i godzina przyjęcia próbek do Laboratorium Zleceniobiorcy:

2. Stan próbek w chwili przyjęcia próbek do Laboratorium Zleceniobiorcy: *

☐ prawidłowy (przydatne do badań) ☐ nieprawidłowy (nieprzydatne do badań)

3. Probki dostarczone w termotorbie* ☐ TAK ☐ NIE

Temperatura w termotorbie w chwili przyjęcia próbek do Laboratorium Zleceniobiorcy:°C.

Oznakowanie termometru:

4. Sugerowany termin realizacji zlecenia uzgodniony ze Zleceniodawcą:

5. Dodatkowe uzgodnienia ze Zleceniodawcą w trakcie realizacji zlecenia (wpisać, jeśli dotyczy):

6. Data i podpis pracownika Zleceniobiorcy dokonującego przeglądu zlecenia i oceny przydatności próbek do badania:

Zleceniobiorca lub osoba upoważniona przez Zleceniobiorcę

Zleceniodawca lub osoba upoważniona przez Zleceniodawcę

* niepotrzebne skreślić/zaznaczyć właściwe/wpisać właściwe ** wypełnia pracownik Zleceniobiorcy

Zleceniobiorca – WSSE w Olsztynie – Wojewódzka Stacja Sanitarnej-Epidemiologicznej w Olsztynie

Niniejszy dokument jest własnością WSSE w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych

Formularz nr PO-02/F-03 z dnia 03.08.2026

Strona 3/stron 3

Wykaz zleconych badań środowiskowych, metod badawczych i usług wykonywanych w Wojewódzkiej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych

Lp.	Objekt badań	Badana cecha/metoda badania	Zgoda na pobieranie próbek/wykonanie badania	Dokument odniesienia	Status metody
-----	--------------	-----------------------------	--	----------------------	---------------

* niepotrzebne skreślić PB-OBP – Procedura Badawcza - Oddział Bakteriologiczno-Parazytologiczny A – metoda akredytowana

Zleceniodawca lub osoba upoważniona przez Zleceniodawcę

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W OLSZTYNIE LABORATORIUM BADAŃ EPIDEMIOLOGICZNO- KLINICZNYCH	PROCEDURA OGÓLNA		Strona 11/stron 19	
	PO-02		Edycja 11	Wersja 3
	ZAWIERANIE UMÓW I ZLECEŃ		Data obowiązywania 24.06.2026	

Formularz nr PO-02/F-04 z dnia 24.06.2026

Strona 1/stron 3

  	Wojewódzka Stacja Sanitarnej-Epidemiologicznej w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych 10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16 tel. +48 89 524 83 00, e-mail: wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl
---	---

Zlecenie na badanie wody w kierunku bakterii z rodzaju Legionella

Nr/..... z dnia**

1. Zleceniodawca

Nazwa/Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

NIP:

PESEL:

(dotyczy osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej)

e-mail:

2. Dane do faktury:

Nabywca:

(nazwa, adres)

Odbiorca:

(nazwa, adres)

3. Zlecam wykonanie badania próbek wody z:

(miejsce pobrania próbek wody)

3.1. Rodzaj pobranych próbek wody:*

☐ woda do spożycia☐ woda na pływalni

Zleceniobiorca oświadcza, że zakres badań i metod badawczych, Instrukcja I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań”, Procedura Ogólna PO-02 „Zawieranie umów i zleceń”, Procedura Ogólna PO-03 „Postępowanie z próbkami” oraz cennik badań i usług środowiskowych wykonywanych przez Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych WSSE w Olsztynie, zwanego dalej „Laboratorium Zleceniobiorcy”, są dostępne na stronie internetowej: www.gov.pl/web/wsse-olsztyn, a Zleceniodawca potwierdza, że zapoznał się ze sposobem zlecenia badania laboratoryjnego oraz sposobem postępowania z próbkami po ich przyjęciu do Laboratorium Zleceniobiorcy zgodnie z aktualnym wydaniem powyższych dokumentów.

4. Cel badania: przedstawienie wyników badań w obszarze regulowanym prawnie/na potrzeby własne Zleceniodawcy/inny:*

Uwaga: Pobieranie próbek wody w obszarze regulowanym prawnie może być realizowane wyłącznie zgodnie z normą PN-EN ISO 19458:2007 przez osoby przeszkolone w tym zakresie przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej i posiadające aktualne zaświadczenie lub certyfikat.

5. Pobieranie i transport próbek:

5.1. Próbkę pobrane przez:*

☐ Zleceniodawcę☐ próbkobiorcę PSSE w*

5.2. Próbkę pobrane zgodnie z:*

☐ normą PN-EN ISO 19458:2007 – metoda **nieakredytowana**☐ normą PN-EN ISO 19458:2007 – metoda **akredytowana**☐ instrukcją I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” – metoda **nieakredytowana**☐ inne:

5.3. Transport próbek przez:*

☐ Zleceniodawcę☐ pracownika PSSE w*

Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się z normą/instrukcją* i postępował zgodnie z nią oraz bierze całkowitą odpowiedzialność za pobranie, przechowanie i transport próbek do Laboratorium Zleceniobiorcy.

Formularz nr PO-02/F-04 z dnia 24.06.2026

Strona 2/stron 3

5.4. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za pobranie i postępowanie z próbkami przed dostarczeniem do Laboratorium Zleceniobiorcy.

6. Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się z metodą badawczą stosowaną w Laboratorium Zleceniobiorcy przy realizacji niniejszego zlecenia i wyraża zgodę na wykonanie badania metodą filtracji membranowej zgodnie z normą PN-EN ISO 11731:2017-08+Ap1:2019-12.

7. Zlecam przedstawienie niepewności rozszerzonej wyników w sprawozdaniach z badań (tam, gdzie jest ona oszacowana) przy poziomie ufności około 95% i współczynniku rozszerzenia $k=2$:* ☐ TAK ☐ NIE

Uwaga: Laboratorium Zleceniobiorcy zawsze podaje niepewność wyniku w sprawozdaniach z badań, gdy normatyw higieniczny mieści się w przedziale obejmującym wynik badania wraz z niepewnością oszacowaną przez Laboratorium Zleceniobiorcy.

Laboratorium Zleceniobiorcy nie podaje niepewności w przypadku uzyskania wyniku badania poniżej dolnej granicy wykrywalności metody.

8. Zlecam stwierdzenie zgodności wyników badań zgodnie z wymaganiem lub specyfikacją:*

☐ TAK (jeśli „tak”, Zleceniodawca podaje wymaganie lub specyfikację oraz ustala zasadę podejmowania decyzji)

Wymaganie lub specyfikacja:*

☐ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 maja 2026 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2026 r. poz. 748)

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

☐ inne wymaganie, określone przez Zleceniodawcę:

(podać wymaganie)

Zasada podejmowania decyzji:*

☐ przyjęta przez Laboratorium Zleceniobiorcy oparta na zasadzie prostej akceptacji, tj. określenie czy wynik jest wyższy czy niższy od wartości dopuszczalnej bądź mieści się w dozwolonym zakresie bez uwzględniania niepewności wyniku (ryzyko błędnej akceptacji lub odrzucenia rośnie do 50% w przypadku wyników zbliżonych do wartości granicznej wymagania):

- wynik zgodny z wymaganiami, gdy jego wartość nie przekracza lub osiąga wartość dopuszczalną

- wynik niezgodny z wymaganiami, gdy jego wartość przekracza wartość dopuszczalną

☐ określona przez Zleceniodawcę:

(podać zasadę)

Uwaga: Przy braku informacji ze strony Zleceniodawcy dotyczącej określenia zasady podejmowania decyzji, Laboratorium Zleceniobiorcy zastosuje zasadę opartą na prostej akceptacji.

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

☐ NIE

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W OLSZTYNIE LABORATORIUM BADAŃ EPIDEMIOLOGICZNO- KLINICZNYCH	PROCEDURA OGÓLNA		Strona 12/stron 19	
	PO-02		Edycja 11	Wersja 3
	ZAWIERANIE UMÓW I ZLECEŃ		Data obowiązywania 24.06.2026	

9. Zleceniodawca zobowiązuje się dokonać zapłaty za wykonanie badania zgodnie z obowiązującym cennikiem w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury VAT w formie ustrukturyzowanej i przesłanej za pośrednictwem Krajowego Rejestru e-Faktur (KSeF). W przypadku awarii systemu KSeF lub braku możliwości wystawienia faktury ustrukturyzowanej z przyczyn leżących po stronie Ministerstwa Finansów, Zleceniobiorca wystawi fakturę w trybie offline i dostarczy ją Zleceniodawcy za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: a następnie wprowadzi ją do KSeF niezwłocznie po ustaniu przyczyny uniemożliwiającej jej wystawienie. Datą otrzymania faktury jest data przydzielenia numeru identyfikującego fakturę w KSeF.

Forma płatności:* ☐ przelew ☐ gotówka

Sprawozdanie z badań Zleceniodawca otrzyma po opłaceniu faktury VAT.

Za opóźnienie w zapłacie należności wynikającej z faktury VAT Zleceniobiorca ma prawo żądać zapłaty odsetek w wysokości ustawowej oraz rekompensaty za koszty odzyskiwania należności.

W przypadku braku sprawozdania lub trudności z pobraniem faktury z systemu KSeF Zleceniodawca niezwłocznie poinformuje o tym pracownika Laboratorium Zleceniobiorcy (tel. 89 524 83 88).

10. Sposób odbioru sprawozdania z badań:*

☐ przez pracownika Zleceniodawcy ☐ pocztą na adres Zleceniodawcy ☐ na adres e-mail:

11. Zleceniodawca ma prawo do uczestniczenia w badaniach jako obserwator na warunkach uzgodnionych z Kierownikiem Laboratorium Zleceniobiorcy.

12. Zleceniodawca wyraża zgodę na wykorzystanie wyników badań przez Zleceniobiorcę do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych.

13. Jeśli wyniki badań wskazują na zagrożenie życia, zdrowia człowieka lub środowiska, Laboratorium Zleceniobiorcy powiadomi o tym fakcie właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.

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

15. Zleceniobiorcy przysługuje prawo odstąpienia od realizacji zlecenia, po uprzednim zawiadomieniu Zleceniodawcy, w przypadku wystąpienia nieprzewidzianych okoliczności, z powodu których nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań zawartych w zleceniu.

Formularz nr PO-02/F-04 z dnia 24.06.2026

Strona 3/stron 3

16. Realizując obowiązek informacyjny 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) – Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119, str.1, ze zm., informujemy, że:

16.1. Administratorem danych osobowych Zleceniodawcy jest WSSE w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-561 Olsztyn.

16.2. Inspektorem Ochrony Danych jest Ewa Zielińska, kontakt e-mail: ewa.zielinska@sanepid.gov.pl.

16.3. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zleconych przez Zleceniodawcę badań.

16.4. Podstawą prawną przetwarzania danych Zleceniodawcy w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia jest ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2024 r., poz. 416, ze zm.) oraz art. 6 ust. 1 lit. b i lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

16.5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.

16.6. Dane Zleceniodawcy nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.

16.7. Dane Zleceniodawcy będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt. 16.3, lecz nie krócej niż wskazany w przepisach o archiwizacji.

16.8. Zleceniodawcy przysługuje prawo wglądu do treści powierzonych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo przenoszenia danych.

16.9. Zleceniodawca ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

16.10. Administrator nie będzie stosował wobec Zleceniodawcy zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

17. W sprawach nieuregulowanych powyższym zleceniem mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

18. Zlecenie spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Część zlecenia wypełniana przez pracownika Laboratorium Zleceniobiorcy

1. Data i godzina dostarczenia próbek do Laboratorium Zleceniobiorcy:

2. Liczba próbek dostarczonych przez Zleceniodawcę:

3. Półki dostarczone w termotorbie:* ☐ TAK ☐ NIE

Temperatura w termotorbie w chwili przyjęcia próbek do Laboratorium Zleceniobiorcy: °C,

oznakowanie termometru:

4. Stan próbek w chwili przyjęcia do Laboratorium Zleceniobiorcy:*

☐ prawidłowy (przydatne do badań) ☐ nieprawidłowy (nieprzydatne do badań)

5. Kody próbek nadane w Laboratorium:

6. Termin realizacji zlecenia:

7. Dodatkowe uzgodnienia ze Zleceniodawcą w trakcie realizacji zlecenia (wpisać, jeśli dotyczy):

8. Data i podpis pracownika Laboratorium Zleceniobiorcy dokonującego przeglądu zlecenia, przyjmującego i oceniającego przydatność próbek do badania:

.....
Zleceniobiorca
lub osoba upoważniona przez Zleceniobiorcę

.....
Zleceniodawca
lub osoba upoważniona przez Zleceniodawcę

* niepotrzebne skreślić/zaznaczyć właściwe/wpisać właściwe

** wypełnia pracownik Zleceniobiorcy

Zleceniobiorca – WSSE w Olsztynie – Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Olsztynie

Niniejszy dokument jest własnością WSSE w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W OLSZTYNIE LABORATORIUM BADAŃ EPIDEMIOLOGICZNO- KLINICZNYCH	PROCEDURA OGÓLNA		Strona 13/stron 19	
	PO-02		Edycja 11	Wersja 3
	ZAWIERANIE UMÓW I ZLECEŃ		Data obowiązywania 24.06.2026	

Formularz nr PO-02/F-05 z dnia 24.06.2026

Strona 1/stron 3

 CHRONIMY ZDROWIE Z MYŚLĄ O PRZYSZŁOŚCI			Jedno laboratorium, a tyle możliwości...	Wojewódzka Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych 10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16 tel. +48 89 524 83 00, e-mail: wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl
---	---	---	--	---

Zlecenie na badanie wody w kierunku bakterii z rodzaju Legionella w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego

Nr/..... z dnia**

1. Zleceniodawca:

Nazwa:

Adres:

Telefon:

NIP:

e-mail:

2. Zlecę wykonanie badania próbek wody z:

(miejsce pobrania próbek wody)

2.1. Rodzaj pobranych próbek wody:*

☐ woda do spożycia☐ woda na pływalni

Zleceniobiorca oświadcza, że zakres badań i metod badawczych, Instrukcja I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań”, Procedura Ogólna PO-02 „Zawieranie umów i zleceń”, Procedura Ogólna PO-03 „Postępowanie z próbkami” oraz cennik badań i usług środowiskowych wykonywanych przez Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych WSSE w Olsztynie, zwanego dalej „Laboratorium Zleceniobiorcy”, są dostępne na stronie internetowej: www.gov.pl/web/wsse-olsztyn, a Zleceniodawca potwierdza, że zapoznał się ze sposobem zlecenia badania laboratoryjnego oraz sposobem postępowania z próbkami po ich przyjęciu do Laboratorium Zleceniobiorcy zgodnie z aktualnym wydaniem powyższych dokumentów.

3. Cel badania: przedstawienie wyników badań w obszarze regulowanym prawnie/inny:*

4. Pobieranie i transport próbek

4.1. Próbki pobrane przez próbkobiorcę Zleceniodawcy i transportowane zgodnie z:

☐ normą PN-EN ISO 19458:2007 – metoda **nieakredytowana** ☐ normą PN-EN ISO 19458:2007 – metoda **akredytowana**

Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się z normą PN-EN ISO 19458:2007 i postępował zgodnie z nią oraz bierze całkowitą odpowiedzialność za pobranie, przechowanie i transport próbek do Laboratorium Zleceniobiorcy.

4.2. Transport próbek przez:*

☐ Zleceniodawcę☐ inny.....*

4.3. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za pobranie i postępowanie z próbkami przed dostarczeniem do Laboratorium Zleceniobiorcy.

5. Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się z metodą badawczą stosowaną w Laboratorium Zleceniobiorcy przy realizacji niniejszego zlecenia i wyraża zgodę na wykonanie badania metodą filtracji membranowej zgodnie z normą PN-EN ISO 11731:2017-08+Ap1:2019-12.

6. Zlecę przedstawienie niepewności rozszerzonej wyników w sprawozdaniach z badań (tam, gdzie jest ona oszacowana) przy poziomie ufności około 95% i współczynniku rozszerzenia k=2:*

☐ TAK☐ NIE

Uwaga: Laboratorium Zleceniobiorcy zawsze podaje niepewność wyniku w sprawozdaniach z badań, gdy normatyw higieniczny mieści się w przedziale obejmującym wynik badania wraz z niepewnością oszacowaną przez Laboratorium Zleceniobiorcy.

Laboratorium Zleceniobiorcy nie podaje niepewności w przypadku uzyskania wyniku badania poniżej dolnej granicy wykrywalności metody.

7. Zlecę stwierdzenie zgodności wyników badań zgodnie z wymaganiem:*

☐ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 maja 2026 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2026 r. poz. 748)

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

Formularz nr PO-02/F-05 z dnia 24.06.2026

Strona 2/stron 3

7.1. Zasada podejmowania decyzji:*

☐ przyjęta przez Laboratorium Zleceniobiorcy oparta na zasadzie prostej akceptacji, tj. określenie czy wynik jest wyższy czy niższy od wartości dopuszczalnej bądź mieści się w dozwolonym zakresie bez uwzględniania niepewności wyniku (ryzyko błędnej akceptacji lub odrzucenia rośnie do 50% w przypadku wyników zbliżonych do wartości granicznej wymagania):

- wynik zgodny z wymaganiami, gdy jego wartość nie przekracza lub osiąga wartość dopuszczalną

- wynik niezgodny z wymaganiami, gdy jego wartość przekracza wartość dopuszczalną

☐ określona przez Zleceniodawcę:

(podać zasadę)

Uwaga: Przy braku informacji ze strony Zleceniodawcy dotyczącej określenia zasady podejmowania decyzji, Laboratorium Zleceniobiorcy zastosuje zasadę opartą na prostej akceptacji.

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

8. Badanie, o którym mowa w ust. 2 wykonywane jest przez Laboratorium Zleceniobiorcy nieodpłatnie w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego, jeżeli w wyniku badania nie stwierdzono naruszenia wymagań higienicznych i zdrowotnych. W przypadku stwierdzenia naruszenia wymagań higienicznych i zdrowotnych – Zleceniobiorca przesyła Zleceniodawcy kalkulację wykonanego badania, celem nałożenia przez Zleceniodawcę opłaty na jednostkę organizacyjną, w której stwierdzono naruszenie tych wymagań.

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W OLSZTYNIE LABORATORIUM BADAŃ EPIDEMIOLOGICZNO- KLINICZNYCH	PROCEDURA OGÓLNA		Strona 14/stron 19	
	PO-02		Edycja 11	Wersja 3
	ZAWIERANIE UMÓW I ZLECEŃ		Data obowiązywania 24.06.2026	

9. Sposób odbioru sprawozdania z badań:*

☐ przez pracownika Zleceniodawcy ☐ pocztą na adres Zleceniodawcy ☐ na adres e-mail :

10. Zleceniodawca ma prawo do uczestniczenia w badaniach jako obserwator na warunkach uzgodnionych z Kierownikiem Laboratorium Zleceniobiorcy.

11. Zleceniodawca wyraża zgodę na wykorzystanie wyników do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych.

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

13. Zleceniobiorcy przysługuje prawo odstąpienia od realizacji zlecenia, po uprzednim zawiadomieniu Zleceniodawcy, w przypadku wystąpienia nieprzewidzianych okoliczności, z powodu których nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań zawartych w zleceniu.

14. Zakres badań i metod badawczych jest dostępny na stronie internetowej: www.gov.pl/web/wsse-olsztyn.

15. Realizując obowiązek informacyjny 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) – Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119, str.1, z późn. zm., informujemy, że:

15.1. Administratorem danych osobowych Zleceniodawcy jest WSSE w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-561 Olsztyn.

15.2. Inspektorem Ochrony Danych jest Ewa Zielińska, kontakt e-mail: ewa.zielinska@sanepid.gov.pl.

15.3. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zleconych przez Zleceniodawcę badań.

15.4. Podstawą prawną przetwarzania danych Zleceniodawcy w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia jest ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2024 r., poz. 416, *ze zm.*) oraz art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

15.5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.

15.6. Dane Zleceniodawcy nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.

15.7. Dane Zleceniodawcy będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt. 15.3, lecz nie krócej niż wskazany w przepisach o archiwizacji.

15.8. Zleceniodawcy przysługuje prawo wglądu do treści powierzonych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo przenoszenia danych.

15.9. Zleceniodawca ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

15.10. Administrator nie będzie stosował wobec Zleceniodawcy zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

16. Zlecenie spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Formularz nr PO-02/F-05 z dnia 24.06.2026

Strona 3/stron 3

Część zlecenia wypełniana przez pracownika Laboratorium Zleceniobiorcy

1. Data i godzina dostarczenia próbek do Laboratorium Zleceniobiorcy:

2. Liczba próbek dostarczonych przez Zleceniodawcę:

3. Probki dostarczone w termotorbie:* ☐ TAK ☐ NIE

Temperatura w termotorbie w chwili przyjęcia próbek do Laboratorium Zleceniobiorcy: °C, oznakowanie termometru:

4. Stan próbek w chwili przyjęcia do Laboratorium Zleceniobiorcy:*

☐ prawidłowy (przydatne do badań) ☐ nieprawidłowy (nieprzydatne do badań)

5. Kody próbek nadane w Laboratorium:

6. Termin realizacji zlecenia:

7. Dodatkowe uzgodnienia ze Zleceniodawcą w trakcie realizacji zlecenia (wpisać, jeśli dotyczy):

8. Data i podpis pracownika Laboratorium Zleceniobiorcy dokonującego przeglądu zlecenia, przyjmującego i oceniającego przydatność próbek do badania:

.....
Zleceniobiorca

lub osoba upoważniona przez Zleceniobiorcę

.....
Zleceniodawca

lub osoba upoważniona przez Zleceniodawcę

* niepotrzebne skreślić/zaznaczyć właściwe/wpisać właściwe

** wypełnia pracownik Zleceniobiorcy

Zleceniobiorca – WSSE w Olsztynie – Wojewódzka Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Olsztynie

Niniejszy dokument jest własnością WSSE w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych.

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W OLSZTYNIE LABORATORIUM BADAŃ EPIDEMIOLOGICZNO- KLINICZNYCH	PROCEDURA OGÓLNA		Strona 15/stron 19	
	PO-02		Edycja 11	Wersja 2
	ZAWIERANIE UMÓW I ZLECEŃ		Data obowiązywania 01.07.2026	

Formularz nr PO-02/F-06 z dnia 01.07.2026

Strona 1/stron 2

ZLECENIE NA BADANIE W ODDZIALE WIRUSOLOGICZNO-SEROLOGICZNYM

do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie **Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych**
10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16, tel. 89 524 83 00, wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl

Zlecenie nr	z dnia	na badanie	Numer pozycji z wykazu zleconych badań	kod próbki	1
Zlecenie nr	z dnia	na badanie	Numer pozycji z wykazu zleconych badań	kod próbki	1
Zlecenie nr	z dnia	na badanie	Numer pozycji z wykazu zleconych badań	kod próbki	1

DANE PACJENTA ⁴																
Nazwisko i imię ²																
Data urodzenia ²															Płeć: ²	
Adres zamieszkania ²																
DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO, PODAWANE W PRZYPADKU PACJENTA MAŁOLETNIEGO, UBEZWŁASNOWOLNIONEGO, NIEZDOLNEGO DO ŚWIADOMEGO WYRAŻENIA ZGODY																
Nazwisko i imię ²																
Adres zamieszkania ²																
Rozpoznanie lub podejrzenie ² :										Wcześniejsza hospitalizacja (w ciągu ostatniego roku):						
Podane antybiotyki – nazwa chemiczna:										Tryb wykonania badania: standardowy/ CITO ³						
Data i godzina pobrania materiału do badania:					Nazwa, adres, NIP Zleceniodawcy:											
Rodzaj materiału do badania:					Materiał pobrano od: zdrowy/chory/ozdrowieniec/osoba ze styczności/nosiciel ³											
Nazwisko i imię osoby pobierającej materiał do badania:					Data wystawienia skierowania:										Kolejność badania:	
					Sposób odbioru sprawozdania z badania: pacjent osobiście/goniec/osoba upoważniona przez pacjenta (dołączyć upoważnienie)/odbior elektroniczny (dołączyć oświadczenie) ³											Telefon kontaktowy:
DODATKOWE INFORMACJE																
Zleceniodawca potwierdza zapoznanie się ze sposobem zlecenia badania laboratoryjnego, zgodnie z aktualnym wydaniem Procedury Ogólnej PO-02 „Zawieranie umów i zleceń” oraz sposobem postępowania z próbkami po ich przyjęciu do LBK, zgodnie z aktualnym wydaniem Procedury Ogólnej PO-03 „Postępowanie z próbkami”. Zleceniodawca potwierdza zapoznanie się ze sposobem pobrania materiału do badania.																
☐ Próbki zostały pobrane przez Zleceniodawcę/pacjenta Zleceniodawcy, zgodnie z aktualnym wydaniem Instrukcji I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań”, który bierze odpowiedzialność za ich pobranie i transport do LBK. ³																
☐ Próbki zostały pobrane przez pracownika WSSE w Olsztynie LBK zgodnie z aktualnym wydaniem Instrukcji I-06/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań przez LBK”. ³																
Sposób pobrania, przechowywania i warunki transportu próbek do badań mogą mieć wpływ na ważność wyników badań.																
Zleceniodawca został poinformowany o metodach badawczych stosowanych przy realizacji niniejszego zlecenia i wyraża zgodę na wykonanie badania metodami stosowanymi w LBK zgodnie z wykazem prezentowanym na zleceniu. Zleceniodawca wyraża zgodę na wykorzystanie wyników do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych. Zleceniodawca wyraża zgodę na przetwarzanie powierzonych danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia, zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. „h” 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, przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-561 Olsztyn. Informujemy, iż Zleceniodawcy przysługuje prawo wglądu do treści powierzonych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo przenoszenia danych. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane. Nadzorującym prawidłowość przetwarzania danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: ewa.zielinska@sanepid.gov.pl . Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa. Zleceniodawca ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Jeśli wyniki badań wskazują na zagrożenie życia, zdrowia człowieka lub środowiska, Laboratorium powiadomi o tym fakcie właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, który podejmie działania przewidziane prawem (ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2024 r., poz. 416, <i>ze zm.</i>), oraz ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2024 r., poz. 924 <i>ze zm.</i>)).																
Laboratorium zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności Zleceniodawcy.																

¹ wypełnia LBK

² w przypadku zastrzeżenia danych przez osobę wykonującą badanie w kierunku ludzkiego wirusa niedoboru odporności (HIV) zgodnie z art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2024 r., poz. 924 *ze zm.*) należy wypełnić wyłącznie pola:

Nazwisko i imię – wpisać inicjały imienia i nazwiska lub hasło; **Data urodzenia** – wpisać rok urodzenia; **Płeć**; **Adres zamieszkania** – wpisać nazwę województwa i powiatu właściwego ze względu na miejsce zamieszkania; **Rozpoznanie lub podejrzenie** – wpisać rozpoznanie kliniczne zakażenia lub choroby zakaźnej oraz drogę zakażenia

³ niepotrzebne skreślić/zaznaczyć właściwe

⁴ w przypadku noworodka bez danego imienia wpisać „syn” lub „córka” i podać PESEL matki

Dodatkowe uzgodnienia ze Zleceniodawcą w trakcie realizacji zlecenia (wpisać, jeśli dotyczy):

Zakres badań i metod badawczych, Instrukcje: I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” i I-06/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań przez LBK”, Procedury Ogólne: PO-02 „Zawieranie umów i zleceń” i PO-03 „Postępowanie z próbkami” oraz cennik badań i usług wykonywanych przez WSSE w Olsztynie LBK są dostępne na stronie: www.gov.pl/web/wsse-olsztyn i w punkcie przyjęć materiałów do badań w LBK.

Strona 2/stron 2

Wykaz zleconych badań					
Numer pozycji*	Badana cecha	Obiekt badania	Dokument odniesienia	Metoda badawcza	Status metody

IC – metoda immunochromatograficzna IE – metoda immunoenzymatyczna (ELISA) IF – metoda enzymoimmunofluorescencyjna (ELFA) RP – metoda Real Time PCR WB – metoda Western blot
A – metoda akredytowana N – metoda nieakredytowana spełniająca wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02 NA – metoda nieakredytowana niespełniająca wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02

.....
Pieczęć i podpis zlecającego badanie

WYPELNIŁ LABORATORIUM			
Data i godzina przyjęcia próbki do LBK		Temperatura dostarczonej próbki	
Data i podpis pracownika LBK dokonującego przeglądu zlecenia, przyjmującego i oceniającego przydatność próbki do badania		Ocena stanu próbki	
		prawidłowy/nieprawidłowy*	
Uwagi pracownika LBK przyjmującego próbkę do badania:			

*zaznaczyć zlecone badanie **niepotrzebne skreślić ***w przypadku uzyskania wyniku pozytywnego LBK prześle próbkę surowicy krwi do laboratorium zewnętrznego w celu potwierdzenia zakażenia

WSSE – Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna; LBK – Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych; PB-OWS – Procedura Badawcza Oddział Wirusologiczno-Serologiczny
Niniejszy dokument jest własnością WSSE w Olsztynie LBK

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W OLSZTYNIE LABORATORIUM BADAŃ EPIDEMIOLOGICZNO- KLINICZNYCH	PROCEDURA OGÓLNA		Strona 16/stron 19	
	PO-02		Edycja 11	Wersja 2
	ZAWIERANIE UMÓW I ZLECEŃ		Data obowiązywania 03.08.2026	

Formularz nr PO-02/F-07 z dnia 03.08.2026 Strona 1/stron 2

ZLECENIE NA BADANIE W ODDZIALE BAKTERIOLOGICZNO-PARAZYTOLOGICZNYM
do Wojewódzkiej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Olsztynie **Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych**
10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16, tel. 89 524 83 00, e-mail: wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl

Zlecenie nr	z dnia	na badanie	kod próbki	1
				Numer pozycji z wykazu zleconych badań
Zlecenie nr	z dnia	na badanie	kod próbki	1
				Numer pozycji z wykazu zleconych badań
Zlecenie nr	z dnia	na badanie	kod próbki	1
				Numer pozycji z wykazu zleconych badań

DANE PACJENTA ²																					
Nazwisko i imię																					
Data urodzenia										PESEL/seria i nr paszportu (w przypadku braku PESEL)										Płeć:	
Adres zamieszkania																					
DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO, PODAWANE W PRZYPADKU PACJENTA MAŁOLETNIEGO, UBEZWŁASNOWOLNIONEGO, NIEZDOLNEGO DO ŚWIADOMEGO WYRAŻENIA ZGODY																					
Nazwisko i imię																					
Adres zamieszkania																					
Rozpoznanie lub podejrzenie:										Wcześniejsza hospitalizacja (w ciągu ostatniego roku):											
Podane antybiotyki – nazwa chemiczna:										Tryb wykonania badania: standardowy/ CITO ³											
Data i godzina pobrania materiału do badania:										Nazwa, adres, NIP Zleciennodawcy:											
Rodzaj materiału do badania:										Materiał pobrano od: zdrowy/chory/ozdrowieniec/osoba ze styczności/nosiciel ³											
Nazwisko i imię osoby pobierającej materiał do badania:										Data wystawienia skierowania: Kolejność badania:											
										Sposób odbioru sprawozdania z badania: pacjent osobiście/goniec/osoba upoważniona przez pacjenta (dołączyć upoważnienie)/odbior elektroniczny (dołączyć oświadczenie) ³											
										Telefon kontaktowy:											
DODATKOWE INFORMACJE																					
Zleciennodawca potwierdza zapoznanie się ze sposobem zlecenia badania laboratoryjnego, zgodnie z aktualnym wydaniem Procedury Ogólnej PO-02 „Zawieranie umów i zleceń” oraz sposobem postępowania z próbkami po ich przyjęciu do LBK, zgodnie z aktualnym wydaniem Procedury Ogólnej PO-03 „Postępowanie z próbkami”. Zleciennodawca potwierdza zapoznanie się ze sposobem pobrania materiału do badania.																					
☐ Próbki zostały pobrane przez Zleciennodawcę/pacjenta Zleciennodawcy, zgodnie z aktualnym wydaniem Instrukcji I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań”, który bierze odpowiedzialność za ich pobranie i transport do LBK. ³																					
☐ Próbki zostały pobrane przez pracownika WSSE w Olsztynie LBK zgodnie z aktualnym wydaniem Instrukcji I-06/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań przez LBK”. ³																					
Sposób pobrania, przechowywania i warunki transportu próbki do badań mogą mieć wpływ na ważność wyników badań. Zleciennodawca został poinformowany o metodach badawczych stosowanych przy realizacji niniejszego zlecenia i wyraża zgodę na wykonanie badania metodami stosowanymi w LBK zgodnie z wykazem prezentowanym na zleceniu. Zleciennodawca wyraża zgodę na wykorzystanie wyników do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych. Zleciennodawca wyraża zgodę na przetwarzanie powierzonych danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia, zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. „h” 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, przez Wojewódzką Stację Sanitarно-Epidemiologiczną w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-561 Olsztyn. Informujemy, iż Zleciennodawcy przysługuje prawo wglądu do treści powierzonych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo przenoszenia danych. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane. Nadzorującym prawidłowość przetwarzania danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: ewa.zielinska@sanepid.gov.pl. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa. Zleciennodawca ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Jeśli wyniki badań wskazują na zagrożenie życia, zdrowia człowieka lub środowiska, Laboratorium powiadomi o tym fakcie właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, który podejmie działania przewidziane prawem (ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2024 r., poz. 416, ze zm.) oraz ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2025 r., poz. 1675 ze zm.)). Laboratorium zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności Zleciennodawcy.																					

¹ wypełnia LBK ² w przypadku noworodka bez nadanego imienia wpisać „syn” lub „córka” i podać PESEL matki ³ niepotrzebne skreślić/zaznaczyć właściwe
Dodatkowe uzgodnienia ze Zleciennodawcą w trakcie realizacji zlecenia (wpisać, jeśli dotyczy):
Zakres badań, metod badawczych, Instrukcje: I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” i I-06/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań przez LBK”. Procedury Ogólne: PO-02 „Zawieranie umów i zleceń” i PO-03 „Postępowanie z próbkami” oraz cennik badań i usług wykonywanych przez WSSE w Olsztynie LBK są dostępne na stronie: www.gov.pl/web/wsse-olsztyn i w punkcie przyjęć materiałów do badań w LBK.

Wykaz zleconych badań			Strona 2/stron 2
Nr pozycji***	Rodzaj badania	Metoda badawcza	Status metody

¹ oznaczanie lekowności wykonywane jest wyłącznie dla wyhodowanych bakterii chorobotwórczych. Laboratorium nie oznacza lekowności grzybów
² obiektem badań w przypadku próbek kału i wymazów z kału jest kał³ oznaczanie lekowności wykonywane jest wyłącznie u osób objawowych (chorych)
Metody: H – hodowlana IC – immunochromatograficzna IE – immunoenzymatyczna K – koproskopowa L – dyfuzyjno-krążkowa/pasków gradientowych (MIC)/nefelometryczna MA – makroskopowa MI – mikroskopowa MS – spektrometria masowej I – identyfikacja metodą spektrometrii masowej/kolorymetryczna
A – metoda akredytowana NA – metoda nieakredytowana niepełniająca wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02 N – metoda nieakredytowana spełniająca wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02
Szczegółowy wykaz badań, metod i procedur badawczych oraz usług wykonywanych w WSSE w Olsztynie LBK jest dostępny na stronie: www.gov.pl/web/wsse-olsztyn i w punkcie przyjęć materiałów do badań w LBK.

Piecątka i podpis zlecającego badanie

WYPEŁNIA LABORATORIUM			
Data i godzina przyjęcia próbki do LBK		Temperatura dostarczonej próbki	
Data i podpis pracownika LBK dokonującego przeglądu zlecenia, przyjmującego i oceniającego przydatność próbki do badania		Ocena stanu próbki	
Uwagi pracownika LBK przyjmującego próbkę do badania:		prawidłowy/nieprawidłowy*	

* niepotrzebne skreślić ** określić lokalizację *** zaznaczyć zlecone badanie

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W OLSZTYNIE LABORATORIUM BADAŃ EPIDEMIOLOGICZNO- KLINICZNYCH	PROCEDURA OGÓLNA	Strona 17/stron 19	
	PO-02	Edycja 11	Wersja 1
	ZAWIERANIE UMÓW I ZLECEŃ	Data obowiązywania 01.12.2025	

Formularz nr PO-02/F-08 z dnia 01.12.2025

Strona 1 / stron 2

**ZLECENIE NA BADANIE DO CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH
W KIERUNKU NOSICIELSTWA PAŁECZEK SALMONELLA, SHIGELLA**
Wojewódzka Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Olsztynie **Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych**
10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16, tel. 89 524 83 00, e-mail: wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl

Zleceniodawca: (pieczęćka)	Numer zlecenia (wypełnia laboratorium)	Data (wypełnia laboratorium)	Kod próbki (wypełnia laboratorium)

DANE PACJENTA																									
Nazwisko i imię																									
Data urodzenia											PESEL/seria i nr paszportu (w przypadku braku PESEL)										Płeć:				
Adres zamieszkania																									
DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO, PODAWANE W PRZYPADKU PACJENTA MAŁOLETNIEGO, UBEZWŁASNOWOLNIONEGO, NIEZDOLNEGO DO ŚWIADOMEGO WYRAŻENIA ZGODY																									
Nazwisko i imię																									
Adres zamieszkania																									

DANE PRÓBK				
Lp.	Data i godzina pobrania próbki	Kolejność badania ²	Rodzaj próbki ^{1,2}	Nazwisko i imię osoby pobierającej próbkę
1.		☐ I ☐ II ☐ III	☐ wymaz z kału ☐ kał	
2.		☐ I ☐ II ☐ III	☐ wymaz z kału ☐ kał	
3.		☐ I ☐ II ☐ III	☐ wymaz z kału ☐ kał	
Telefon kontaktowy:				
Sposób odbioru sprawozdania z badania ² : ☐ pacjent osobiście ☐ gонец/osoba upoważniona (dołączyć upoważnienie) ☐ elektronicznie				
DOTYCZY ODBIORU ELEKTRONICZNEGO				
☐ Zlecam elektroniczny odbiór wyników badań laboratoryjnych za pośrednictwem internetowego serwisu „eLaborat” oraz potwierdzam zapoznanie się z „Regulaminem użytkowania serwisu internetowego eLaborat” i instrukcją logowania do serwisu. W celu elektronicznego odbioru wyników badań laboratoryjnych niezbędne jest podanie adresu e-mail, na który zostanie przesłane hasło do logowania. Wyniki badań laboratoryjnych są udostępniane przez okres 90 dni od daty ich zamieszczenia w serwisie. Po upływie tego czasu zostają usunięte z serwisu. Wyrażona zgoda pozostaje ważna do momentu zgłoszenia rezygnacji z dostępu elektronicznego do serwisu.				
Adres e-mail:				

¹ obiektem badań w przypadku próbek kału i wymazów z kału jest kał
² zaznaczyć właściwe

Dodatkowe uzgodnienia ze Zleceniodawcą w trakcie realizacji zlecenia (wpisać, jeśli dotyczy):

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W OLSZTYNIE LABORATORIUM BADAŃ EPIDEMIOLOGICZNO- KLINICZNYCH	PROCEDURA OGÓLNA		Strona 18/stron 19	
	PO-02		Edycja 11	Wersja 1
	ZAWIERANIE UMÓW I ZLECEŃ		Data obowiązywania 01.12.2025	

Strona 2 / stron 2

DODATKOWE INFORMACJE

Zlecniodawca potwierdza zapoznanie się ze sposobem zlecenia badania laboratoryjnego, zgodnie z aktualnym wydaniem Procedury Ogólnej PO-02 „Zawieranie umów i zleceń” oraz sposobem postępowania z próbkami po ich przyjęciu do LBK, zgodnie z aktualnym wydaniem Procedury Ogólnej PO-03 „Postępowanie z próbkami”.

Zlecniodawca potwierdza zapoznanie się ze sposobem pobrania materiału do badania.

Próbki zostały pobrane przez Zlecniodawcę/pacjenta Zlecniodawcy, zgodnie z aktualnym wydaniem Instrukcji I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań”, który bierze odpowiedzialność za ich pobranie i transport do LBK. Sposób pobrania, przechowywania i warunki transportu próbki do badań mogą mieć wpływ na ważność wyników badań.

Zlecniodawca potwierdza zapoznanie się z metodami badawczymi stosowanymi w LBK przy realizacji niniejszego zlecenia i wyraża zgodę na wykonanie badania zgodnie z nimi:

- metoda hodowlana z testami biochemicznymi i serologicznymi zgodnie z PB-OBP-001 „Wykrywanie i identyfikacja pałeczek z rodzaju *Salmonella* spp., *Shigella* spp. oraz *Yersinia enterocolitica* i podejrzanych o enteropatogenność *Escherichia coli*” edycja 6 z dnia 14.07.2025 – metoda akredytowana,
- metoda spektrometrii masowej zgodnie z PB-OBP-037 „Identyfikacja bakterii i grzybów drożdżopodobnych metodą spektrometrii masowej MALDI-TOF” edycja 3 z dnia 10.04.2018 – metoda akredytowana,
- metoda kolorymetryczna zgodnie z Procedurą Badawczą PB-OBP-038 „Identyfikacja drobnoustrojów tlenowych, beztlenowych, grzybów drożdżopodobnych oraz oznaczanie lekowrażliwości za pomocą automatycznego systemu VITEK® 2 COMPACT” edycja 1 z dnia 01.07.2016 – metoda akredytowana.

Zlecniodawca został poinformowany o metodach badawczych stosowanych przy realizacji niniejszego zlecenia i wyraża zgodę na wykonanie badania metodami stosowanymi w LBK zgodnie z wykazem prezentowanym na zleceniu. Zlecniodawca wyraża zgodę na wykorzystanie wyników do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych. Zlecniodawca wyraża zgodę na przetwarzanie powierzonych danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia, zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. „h” 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, przez Wojewódzką Stację Sanitarно-Epidemiologiczną w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-561 Olsztyn. Informujemy, iż Zlecniodawcy przysługuje prawo wglądu do treści powierzonych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo przenoszenia danych. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane. Nadzorującym prawidłowość przetwarzania danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: ewa.zielinska@sanepid.gov.pl. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa. Zlecniodawca ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Jeśli wyniki badań wskazują na zagrożenie życia, zdrowia człowieka lub środowiska, Laboratorium powiadomi o tym fakcie właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, który podejmie działania przewidziane prawem (ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 416), oraz ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 924 z późn. zm.)). Laboratorium zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności Zlecniodawcy.

.....
Data i podpis zlecającego badanie

WYPEŁNIA LABORATORIUM

Lp.	Data i godzina przyjęcia próbki do LBK	Temperatura dostarczonej próbki	Data i podpis pracownika LBK dokonującego przeglądu zlecenia, przyjmującego i oceniającego przydatność próbki do badania	Ocena stanu próbki ¹
1.				☐ prawidłowy ☐ nieprawidłowy
2.				☐ prawidłowy ☐ nieprawidłowy
3.				☐ prawidłowy ☐ nieprawidłowy

Uwagi pracownika LBK przyjmującego próbki do badania:

¹ zaznaczyć właściwe

Zakres badań i metod badawczych, Instrukcje: I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” i I-06/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań przez LBK”, Procedury Ogólne: PO-02 „Zawieranie umów i zleceń” i PO-03 „Postępowanie z próbkami”, „Regulamin użytkowania serwisu Internetowego eLaborat”, Instrukcja logowania do serwisu oraz cennik badań i usług wykonywanych przez WSSE w Olsztynie LBK są dostępne na stronie: www.gov.pl/web/wsse-olsztyn i w punkcie przyjęć materiałów do badań w LBK.

Stosowane skróty: WSSE – Wojewódzka Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna; LBK – Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych

Niniejszy dokument jest własnością WSSE w Olsztynie LBK

WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W OLSZTYNIE LABORATORIUM BADAŃ EPIDEMIOLOGICZNO- KLINICZNYCH	PROCEDURA OGÓLNA		Strona 19/stron 19	
	PO-02		Edycja 11	Wersja 1
	ZAWIERANIE UMÓW I ZLECEŃ		Data obowiązywania 01.12.2025	

Formularz nr PO-02/F-09 z dnia 01.12.2025

  	Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych 10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16 tel. 89 524 83 00, e-mail: wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl
---	---

Ankieta

Zapraszamy Państwa do wypełnienia ankiety, która umożliwi lepszą współpracę z Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie oraz pozwoli spełnić Państwa oczekiwania w związku z oferowanymi przez nas usługami. Zapewniamy, że wyniki ankiety będą wnikliwie analizowane i omawiane na przeglądzie zarządzania.

1. Ocena zakresu badańpkt
 2. Ocena współpracy:
 - a. termin realizacji badańpkt
 - b. ocena jakości analizpkt
 - c. spełnienie wymagań umowy lub zlecenia.....pkt
 3. Ocena personelu:
 - a. kompetencje.....pkt
 - b. uprzejmość.....pkt
 - c. dostępność/dyspozycyjność.....pkt
 4. Czy potrzebne są Państwu kontakty z osobami wykonującymi badania (osobiste lub telefoniczne)?
 5. Jakie zmiany w działalności naszego laboratorium pomogą w wykonaniu Państwa Pracy?
 6. Data wypełnienia ankiety
- Jeżeli życzą sobie państwo uzyskać odpowiedzi na ewentualne pytania proszę podać dane

Ocena	Niezadawalająca	Poprawna	Dobra	Bardzo dobra
Punktacja	1	2	3	4

Dziękujemy za wypełnienie ankiety i odesłanie na nasz adres lub kontakt telefoniczny