**ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ W KIERUNKU OBECNOŚCI DROBNOUSTROJÓW WSKAŹNIKOWYCH W POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W SANDOMIERZU**

Sandomierz, dnia……………..……

Kod próbki ………………………………………………..…

Zlecający badanie: ………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………...…………………………………

Nr telefonu\*\*…………………………………………………………………………………………

Badanie wskaźnika:

**sporal A**(A) **sporal S**(A)

Próbki/-ek dostarczonej/-nych do Oddziału Laboratoryjnego PSSE w Sandomierzu

Miejsce pobrania próbki/ -ek (adres):..........................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

Data przeprowadzenia sterylizacji: ............................................................................................................................

Data dostarczenia testu do PSSE w Sandomierzu: ....................................................................................................

Osoba przeprowadzająca sterylizację:........................................................................................................................

Nr serii, data ważności, producent wskaźnika biologicznego: ...................................................................................

Dane urządzenia sterylizującego (typ, numer fabryczny)............................................................................................

Warunki sterylizacji:

Temperatura:...................................................

Ciśnienie:........................................................

Czas sterylizacji:.............................................

Rodzaj badania :

nadzorowe płatne

Przekazanie oryginału sprawozdania: odbiór osobisty/ osoba upoważniona do odbioru\*

Dodatkowo: adres e-mail\*

…………………………………………………………………………………………………

Klient wyraża zgodę na wykonanie badania metodą PB/PB/02 wyd.6 z dnia 28.02.2023 r.

(A) -metoda akredytowana przez PCA objęta zakresem akredytacji nr AB 617

Zostałem zapoznany ze stosowanymi przez Oddział Laboratoryjny Procedurami Badawczymi i akceptuje je.

WSPÓŁPRACA Z KLIENTEM OBEJMUJE

1. W przypadku zastrzeżeń co do wykonania zlecenia można składać skargę do Dyrektora PSSE w Sandomierzu.
2. Ewentualne spory mogące wynikać w trakcie realizacji niniejszego zlecenia, strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby PSSE w Sandomierzu.
3. Bez pisemnej zgody Kierownika Oddziału Laboratoryjnego sprawozdanie z badań nie może być powielane inaczej,

jak tylko w całości.

1. Informacji w sprawie badań udziela Kierownik Oddziału Laboratoryjnego lub osoba przez niego upoważniona.
2. Etap przedanalityczny i poanalityczny nie jest objęty akredytacją.
3. Klient ma możliwość uczestnictwa w badaniach w charakterze świadka w zakresie swojego zlecenia, pod warunkiem spełnienia określonych przez Laboratorium wymagań.
4. Badania wykonywane są zgodnie ze zwalidowanymi / zweryfikowanymi metodami badawczymi.
5. Klient został poinformowany o terminie, zakresie oraz kosztach wykonywanych badań.
6. Laboratorium w szczególnym przypadku może skorzystać z usług (badawczych) dostarczanych z zewnątrz, po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody Klienta. Uzyskane wyniki przekazywane są w części Klientowi od dostawcy zewnętrznego.
7. Laboratorium podaje niepewność wyniku na życzenie Klienta ( tak / nie ) \*
8. Klient zapoznał się ze „Skróconą instrukcją pobierania, transportu i przechowywania testu biologicznej kontroli skuteczności procesu sterylizacji (Sporal A, Sporal S) do badania bakteriologicznego.
9. Laboratorium nie pobiera próbek. Za pobór i transport próbek do badania odpowiada Klient.
10. W razie wyników wskazujących na wystąpienie zagrożenia zdrowia lub życia ludzi, Laboratorium informuje o powyższym właściwego miejscowego PPIS zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
11. W przypadku nie uiszczenia należności za wykonaną usługę Klient ponosi koszty związane z doręczeniem wezwania

do zapłaty.

1. Wynagrodzenie za usługę, może być wymagane z góry, przed przystąpieniem do wykonania usługi.
2. W przypadku nieterminowej zapłaty PSSE w Sandomierzu nalicza odsetki ustawowe za opóźnienie/ odsetki ustawowe za opóźnienie od transakcji handlowych\*
3. Wynagrodzenie za wykonaną usługę płatne jest zgodnie z wystawioną fakturą VAT przelewem na konto nr 86 1010 1238 0855 3122 3100 0000 NBP Oddział Okręgowy w Kielcach w terminie 14 dni od otrzymania faktury.
4. Za datę zapłaty uważa się dzień uznania rachunku bankowego.
5. Klient upoważnia Powiatową Stację Sanitarno – Epidemiologiczną do wystawienia faktury za wykonane badania.
6. Laboratorium ponosi odpowiedzialność za wszystkie informacje przekazane w sprawozdaniu, za wyjątkiem informacji dostarczonych przez klienta.
7. Laboratorium zrzeka się odpowiedzialności kiedy informacje dostarczone przez Klienta mogą wpłynąć na wiarygodność wyników.
8. Laboratorium podaje stwierdzenia zgodności ze specyfikacją lub wymaganiami ( tak / nie )\*, Laboratorium nie dokonuje oceny zgodności.
9. Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną (RODO)

**KLAUZULA INFORMACYJNA (RODO)**

*(zlecenie laboratoriom)*

Od dnia 25 maja 2018 r. obowiązuje Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, określane jako „RODO”, „ORODO”, „GDPR” lub „Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych”. W związku z tym, chcemy poinformować Panią/Pana o zasadach przetwarzania przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Sandomierzu danych osobowych oraz o przysługujących Państwu w związku z tym prawach. Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych (ADO) jest: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Sandomierzu, ul. Frankowskiego 8 , 27-600 Sandomierz
2. Kontakt z wyznaczonym przez nas Inspektorem Ochrony Danych (IOD) odbywa się pod adresem mailowym: [iod.psse.sandomierz@sanepid.gov.pl](mailto:iod.psse.sandomierz@sanepid.gov.pl). Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się również wysyłając korespondencję na adres: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Sandomierzu ul. Frankowskiego 8 , 27-600 Sandomierz
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu **wykonania zlecenia na badania sporali** - na podstawie art. 6 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w tym również na podstawie ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej - (Dz.U. z 2023 r. poz. 338 ze zm.).
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą przede wszystkim podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa ale również i podmioty z którymi PSSE w Sandomierzu ma zawartą umowę współpracy ("przetwarzający dane") w celu realizacji łączącej nas umowy oraz realizacji uzasadnionego interesu PSSE w Sandomierzu w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych. W szczególności PSSE w Sandomierzu może przekazywać Państwa dane osobowe organom nadzorującym, sądom, organom władzy (np. organom ścigania) i innym osobom trzecim w przypadku gdy jest to niezbędne dla realizacji celów wskazanych powyżej oraz wypełnienia obowiązków nałożonych prawem. Dane osobowe mogą być przekazywane także podmiotom takim jak: spółki świadczące usługi pocztowe i kurierskie
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa w tym zgodnie z instrukcją kancelaryjną
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania (dotyczy to nieprawidłowych Państwa danych osobowych jak również uzupełnienia niekompletnych danych osobowych), prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych a także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania o ile zachodzą okoliczności przewidziane prawem
7. Ma Pani/Pan również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
8. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej - Dz.U. z 2023 r. poz. 338 ze zm.) jest obligatoryjne .

W przypadku pytań dotyczących przetwarzanych Państwa danych osobowych czy w zakresie prywatności, prosimy o kontakt mailowy [iod.psse.sandomierz@sanepid.gov.pl](mailto:iod.psse.sandomierz@sanepid.gov.pl). lub za pośrednictwem tradycyjnej poczty. PSSE w Sandomierzu informuje również o możliwości okresowej aktualizacji niniejszego dokumentu zgodnie z obowiązującym prawem i w takim przypadku będziemy odpowiednio informować Państwa o wprowadzanych zmianach.

Zlecam usługę zgodnie z w/w ustaleniami

…………………………………………………………….. podpis Klienta (zlecającego badanie)

………………………….…………..

Data i podpis osoby dokonującej przeglądu zlecenia

Uwagi: \*właściwe zakreślić

\*\* dane dobrowolne

Miejsca zaznaczone na popielato wypełnia PSSE Sandomierz.