

ZLECENIE NR.....**

Dane zleceniodawcy:

Adres:.....

Tel.

NIP.....

**Powiatowa Stacja
Sanitarно-Epidemiologiczna w Hawie
ul. Sienkiewicza 10
14-200 Hawa
zwana dalej zleceniobiorcą**

Ustalenia stron

1. Zlecam:

- pobranie próbki(ek) wody wykonanie badań próbki(ek) wody i sporządzenie sprawozdań z badań
 wydanie orzeczenia przez PPIS

Lp.	kod próbki nadany w laboratorium (SBW)**	Informacje dostarczone przez zleceniodawcę (klienta):		badane cechy (wpisać właściwe zgodnie z Zakresem Badań Sekcji Badań Wody PSSE w Hawie z 28.08.2024 r.)	
		miejsce pobrania próbki (wodociąg publiczny/ujęcie indywidualne oraz dokładne miejsce pobrania)	data i godzina pobrania próbki;	fizykochemiczne	mikrobiologiczne

2. Cel badania: potwierdzenie zgodności z wartościami normatywnymi.

Obszar wykorzystania: Przedstawienie wyników w obszarze regulowanym prawnie, Na potrzeby własne zleceniodawcy, inne

3. Przedstawienie niepewności rozszerzonej wyników w sprawozdaniach z badań (tam gdzie jest ona oszacowana) przy poziomie ufności ok. 95 % i współczynniku rozszerzenia k=2:

- tak nie

Uwaga: Laboratorium zleceniobiorcy zawsze podaje niepewność w sprawozdaniach z badań, gdy normatyw higieniczny mieści się w przedziale obejmującym wynik badania \pm niepewność oszacowana przez laboratorium zleceniobiorcy.

4. Stwierdzenie zgodności:

- nie tak

zgodnie z instrukcją I-10/PO-SBW-03. Zleceniodawca akceptuje uzgodnioną z Laboratorium zasadę podejmowania decyzji.

5. Pobieranie i transport próbki(ek):

5.1. Próbka(ki) pobrana(e) przez:

- próbkobiorca Laboratorium (A) zleceniodawca
 próbkobiorca Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w

Imię i nazwisko próbkobiorcy oraz nr zaświadczenia.....*

5.2. Próbka(ki) pobrana(e) według:

- PN-EN ISO 19458:2007 I-03/PO-SBW-03
 PN-ISO 5667-5:2017-10 inne:

5.3. Transport próbki(ek):

- zleceniobiorca zleceniodawca
 Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w

5.4. Dojazd do klienta środkiem transportu zleceniobiorcy na koszt zleceniodawcy:

- tak nie

5.5. Data i godzina dostarczenia próbki(ek) do laboratorium zleceniobiorcy:.....**

5.6. Próbka(ki) dostarczona(e) w termotorbie: tak nie

Temperatura w termotorbie w chwili przyjęcia próbki(ek) do laboratorium :°C,

Stan próbki(ek) w chwili przyjęcia próbki(ek) do laboratorium zleceniobiorcy (ocenia zleceniobiorca):

- przydatna do badań uwagi:

6. Zleceniodawca akceptuje przedstawione do wglądu metody badań stosowane w Laboratorium PSSE zgodnie z aktualnym Zakresem Badań **Sekcji Badań Wody PSSE w Iławie z 28.08.2024 r.**

Badana cecha, zakres oznaczania i stosowana technika			Norma, inny dokument normatywny lub własna procedura badawcza
Wps	1 A	Barwa - metoda wizualna; 5-70 mg Pt/l	PN-EN ISO 7887:2012+Ap1:2015-06 Metoda D
Wps	1.1A	Barwa - metoda spektrofotometryczna; 5-70 mg Pt/l	PN-EN ISO 7887:2012+Ap1:2015-06 Metoda C
Wps,P	2 A	Mętność - metoda nefelometryczna; 0,25 – 50 NTU	PN-EN ISO 7027-1:2016-09
Wps,P	3 A	pH – 4,0-10,0	PN-EN ISO 10523:2012
Wps	4 A	Przewodność elektryczna właściwa; 84-5000 µS/cm	PN-EN 27888:1999
Wps	5	Zapach - metoda organoleptyczna; rodzaj, intensywność 0-5	++PN-72/C-04557
Wps	6	Smak- metoda organoleptyczna; rodzaj, intensywność 0-5;	
Wps	7 A	Stężenie jonu amonowego, zakres: 0,03 - 3,90 mg/l	PN-C-04576-4:1994,
Wps,P	8 A	Stężenie żelaza, zakres: 40 - 5000 µg/l	PN-ISO-6332:2001+Ap1:2016-06
Wps	9 A	Stężenie manganu, zakres: 20 -1000 µg/l	+PN-C- 04590-03:1992
Wps,P	10 A	Stężenie azotanów, zakres: 5,0 – 50,0 mg/l	+PN-C-04576-08:1982
Wps	11 A	Stężenie azotynów, zakres: 0,02 - 0,66 mg/l	PN-EN 26777: 1999
Wps	12 A	Stężenie chlorków, zakres: 10 -350 mg/l	PN-ISO-9297:1994
Wps	13	Stężenie fluorków	PB-SBW-01 Edycja 4 z dnia 13.11.2019 r.
Wps	14	Siarczany, zakres 0,5 – 250 mg/l	+PN-C- 04566-10:1979
Wps,P	15 A	Indeks nadmanganianowy; zakres: 0,5 - 10 mg/l O ₂	PN-EN ISO 8467:2001
Wps	16 A	Twardość ogólna, zakres: 10-600 mg CaCO ₃ /l	PN-ISO 6059:1999
Wps	16.1	Wapń Zakres: 10-500 mg Ca ²⁺ /l	PN-ISO 6058:1999
Wps	16.2	Magnez (z obliczeń) Mg ²⁺ /l	PN-ISO 6059:1999, PN-C-04554-4:1999
Wps	17	Cyjanki , zakres 0 – 30 µg/l CN ⁻	Test aquaquant 14417 Merck
Wps,P	19 A	Stężenie chloru wolnego – metoda kolorymetryczna, zakres: 0,10 – 5,5	PB-SBW-06 edycja 2 z 7.11.2016 r.
Wps,P		Stężenie chloru całkowitego – metoda kolorymetryczna, zakres: 0,10 – 5,5	
Wps,P		Stężenie chloru związanego – z obliczeń	
P	23	Potencjał Redox, metoda potencjometryczna, zakres: ± 1200mV	PB-SBW-07 edycja 1 z 16.02.2016 r.

Wps	101.1A	Liczba i obecność bakterii z grupy coli; zakres: od 1 jtk/100 ml	PN- ISO 9308-1:2014-12 PN-EN ISO 9308-1:2014-12/ A1:2017-04
Wps,P	102.1A	Liczba i obecność <i>Escherichia coli</i> ,zakres: od 1 jtk/100 ml	PN- ISO 9308-1:2014 -12 PN-EN ISO 9308-1:2014-12/ A1:2017-04
Wps,P	103A	Ogólna liczba mikroorganizmów w 36°C; zakres: od 1 jtk/1 ml	PN-EN ISO 6222 : 2004
Wps	104A	Ogólna liczba mikroorganizmów w 22°C; zakres: od 1 jtk/1 ml	PN-EN ISO 6222 : 2004
Wps,K	105A	Liczba i obecność enterokoków (paciorkowców kałowych), zakres: od 1 jtk/100 ml	PN-EN ISO 7899-2:2004
Wps	106	Liczba i obecność <i>Clostridium perfringens</i> Zakres: od 1 jtk/100 ml	PN-EN ISO 14189:2016-10
P	107 A	Obecność i liczba <i>Pseudomonas aeruginosa</i> ; zakres: od 1 jtk/100 ml	PN-EN-ISO 16266:2009
Wps	107	Obecność i liczba <i>Pseudomonas aeruginosa</i> ; zakres: od 1 jtk/100 ml	PN-EN-ISO 16266:2009
P	108 A	Obecność i liczba gronkowców koagulazododatnich; zakres: od 1 jtk/100 ml	PN-Z-11001-3:2000 Załącznik A
Wps	111 A	NPL <i>Escherichia coli</i> (test Colilert), zakres: od 1NPL/100ml	PN- ISO 9308-2:2014-06
Wps	112 A	NPL bakterii grupy coli (test Colilert), zakres: od 1 NPL/100 ml	PN- ISO 9308-2:2014-06
K	115	NPL bakterii <i>Escherichia coli</i> Zakres: od 15 NPL/100ml metoda zminiaturyzowana	PN-EN ISO 9308-3:2002
Wps,W	116	Liczba bakterii <i>Legionella</i> z oznaczeniem do rodzaju Zakres: od 1 jtk/100 ml	PN-EN ISO 11731:2017-08+Ap1:2019-12

Wps	A	Pobieranie próbek do badań mikrobiologicznych	PN-EN ISO 19458:2007
Wps	A	Pobieranie próbek do badań fizyko-chemicznych	PN-ISO 5667-5:2017-10
Wps,P, K		Pobieranie próbek wody do badań mikrobiologicznych, fizycznych i chemicznych	I-03/PO-SBW-03 Edycja 7 z dnia 4.11.2019 r.

Badania oznaczone literą A wykonano zgodnie z zakresem akredytacji PCA - AB 1152, P - woda z pływalni, Wps – woda do spożycia przez ludzi, K – woda z kąpielisk, W - woda

W przypadku pozostałych Laboratorium deklaruje spełnienie wymagań normy akredytacyjnej PN-EN ISO 17025:2018-02.

+ Norma wycofana bez zastąpienia. Laboratorium posiada wystarczające argumenty techniczne i merytoryczne do jej stosowania.

Normy wycofane z katalogu Polskich Norm spełniają wymagania cech charakterystycznych metod określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 7.12.2017 r. (Dz. U. poz. 2294)

++ Norma wycofana. Laboratorium posiada wystarczające argumenty techniczne i merytoryczne do jej stosowania.

Uwaga: Badania smaku nie będą wykonywane w próbkach wody przeznaczonych do spożycia przez ludzi w przypadkach stwierdzenia przekroczenia wartości dopuszczalnych barwy, mętności, pH, przewodności, występowania nienaturalnego zapachu oraz podejrzenia skażenia mikrobiologicznego próbek.

7. Termin realizacji zlecenia:**
8. Koszt realizacji zlecenia**
9. Sprawozdanie z badań zostanie wystawione w ciągu 14 dni od daty otrzymania próbki do badań. Zleceniodawca ma prawo do wniesienia uwag do sprawozdania z badań w terminie 14 dni od daty jego otrzymania.
10. Sposób odbioru sprawozdania z badań przez zleceniodawcę:
 osobiście pocztą na adres zleceniodawcy inny:*
- przez osobę upoważnioną - imię i nazwisko:*
- e-mail:*
11. Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość wydania sprawozdania z badań dopiero po uregulowaniu należności wynikającej z faktury.
12. Należność za badania Zleceniodawca opłaci w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury na konto PSSE w Iławie podane na fakturze VAT. Za zwłokę w zapłacie należności wynikającą z faktury Zleceniobiorca ma prawo żądać zapłaty odsetek w wysokości ustawowej.
13. Zleceniodawca oświadcza, że został przeszkolony i zapoznał się z instrukcją pobierania, przechowywania, transportu i dostarczania próbek wody do zleceniobiorcy i pobrał próbki zgodnie z nią.
 Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za pobranie i postępowanie z próbką przed dostarczeniem do siedziby laboratorium zleceniobiorcy w przypadku, gdy próbki zostały pobrane przez zleceniodawcę.
14. Laboratorium zleceniobiorcy zastrzega sobie prawo do poinformowania właściwego organu kontroli, jeżeli wyniki wykonanych badań wskażą na możliwość zagrożenia życia, zdrowia lub środowiska oraz do przekazania sprawozdania z badań zawierającego w/w wyniki.
15. Zleceniodawca ma prawo do uczestniczenia w badaniach jako obserwator na warunkach uzgodnionych z Laboratorium zleceniobiorcy - kierownikiem Laboratorium zleceniobiorcy.
 Laboratorium zleceniobiorcy zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności zleceniodawcy.
 Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi na działalność Laboratorium.
16. Zleceniobiorcy przysługuje prawo odstąpienia od zlecenia bez wypowiedzenia w przypadku, gdy zawiadomi Zleceniodawcę, iż wobec zaistnienia uprzednio nie przewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań zawartych w zleceniu wobec Zleceniodawcy.
17. W sprawach nieuregulowanych powyższym zleceniem mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

* wpisać właściwe

**wypełnia Laboratorium PSSE

Klauzula informacyjna

Informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Iławie z siedzibą w Iławie przy ul. Sienkiewicza 10, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, z administratorem można skontaktować się pod adresem korespondencyjnym: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Iławie, ul. Sienkiewicza 10, 14-200 Iława, pod adresem poczty elektronicznej: psse.ilawa@sanepid.gov.pl
- 2) Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: iod.psse.ilawa@sanepid.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby, wskazany w pkt. 1,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zlecenia,
- 4) Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit „b” 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, oraz ustawą z 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych: tekst jednolity Dz.U. poz. 1000
- 5) Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji zlecenia
- 6) Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być:
 - podmioty uprawnione do otrzymania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, - podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych (w tym firmy świadczące usługi w zakresie systemów informatycznych użytkowanych przez Administratora),
 - podmioty uprawnione do obsługi doręczeń (w tym doręczeń środkami komunikacji elektronicznej).
- 7) Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- 8) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do Państwa trzeciego, nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
- 9) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas określony przepisami prawa.
- 10) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw spoza Unii Europejskiej.

Dokonujący przeglądu zlecenia,
Zleceniobiorca

Zleceniodawca

.....

Data, podpis

.....

czytelny podpis

Wniosuję o przekazanie egzemplarza sprawozdania z badań właściwemu państwowemu inspektorowi sanitarnemu

.....

czytelny podpis

**OŚWIADCZENIE O AKCEPTACJI FAKTUR PRZESYŁANYCH DROGĄ
ELEKTRONICZNĄ**

DANE KLIENTA :

NAZWA

ADRES

NIP

DANE WYSTAWCY:

NAZWA: POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W IŁAWIE

ADRES: UL. SIENKIEWICZA 10
14-200 IŁAWA

NIP: 744 15 10 656

1. Działając na podstawie art. 2 pkt 32 oraz art. 106n ustawy z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2024 poz. 361) wyrażam zgodę na przesyłanie przez Powiatową Stację Sanitarно-Epidemiologiczną w Iławie **faktur oraz ich korekt i duplikatów.**

2. Zobowiązuję się przyjmować faktury, o których mowa w pkt. 1 niniejszego oświadczenia w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesyłanie faktur drogą elektroniczną.

3. Proszę o przesyłanie faktur drogą mailową na podany poniżej adres email:

.....

4. W razie zmiany adresu email zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o nowym adresie.

5. Oświadczam, że mam świadomość, iż niniejsze oświadczenie może zostać wycofane, w następstwie czego wystawca faktur traci prawo do wystawiania i przesyłania faktur do odbiorcy drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji.

Data

Podpis Klienta