|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Znalezione obrazy dla zapytania wsse krakow | **Zleceniobiorca****Wojewódzka Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Katowicach****Dział Laboratoryjny** **Oddział Badań Radiacyjnych i Środowiska Pracy****40-074 Katowice, ul. Raciborska 39****tel.: 32 351 23 00; e-mail:** **wsse.katowice@sanepid.gov.pl** | Identyfikator Klienta: |
| **ZLECENIE NA WYKONANIE BADAŃ RADIOLOGICZNYCH PRÓBEK ŻYWNOŚCI, PRODUKTÓW ROLNYCH, PASZ, WODY I WODY PRZEZNACZONEJ DO SPOŻYCIA PRZEZ LUDZI** |
| **ZLECENIODAWCA (KLIENT) (wypełnia Klient)** |
| Pełna nazwa Zleceniodawcy:W przypadku osoby fizycznej: imię i nazwisko, numer i seria dowodu osobistego, numer PESEL |  |
| Adres:W przypadku osoby fizycznej: adres zamieszkania; w przypadku spółki cywilnej: adresy zamieszkania wspólników spółki |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| Dane do faktury VAT (jeśli są inne niż Zleceniodawcy) : |  |
| Osoba upoważniona do kontaktu ze strony Zleceniodawcy: | imię i nazwisko: |  |
| telefon kontaktowy: |  |
| adres e-mail: |  |
| Ustalenia dotyczące sposobu płatności za realizację badań/pomiarów:*(Koszt realizacji zlecenia obliczany jest na podstawie załącznika do zarządzenia Dyrektora Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Katowicach nr 8 z dnia 19 marca 2024 r. w sprawie cennika za usługi zlecone, wysokości opłat za świadczenia zdrowotne udzielane za częściową lub całkowitą odpłatnością, wysokość opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej. Do kosztów badania należy doliczyć koszty transportu pracownika samochodem służbowym do miejsca wykonywania pomiarów i z powrotem (1,15 zł netto z a 1 km))* | [ ]  Zleceniodawca zobowiązany jest do uregulowania należności za badania przed wykonaniem badań. Równocześnie odstępuje od sporządzania umowy oraz upoważnia WSSE w Katowicach do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.Płatność - przelew na rachunek bankowy nr:**NBP o/o Katowice** **nr 59 1010 1212 0053 3722 3100 0000**lub gotówką w kasie WSSE w Katowicach. |
| [ ]  Zleceniobiorca sporządzi umowę dotyczącą warunków wykonania zlecenia oraz płatności zgodnie z danymi podanymi na zleceniu. |
| [ ]  nie dotyczy – zlecenie wewnętrzne |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE DOSTARCZONEJ PRÓBKI (wypełnia Klient)** |
| Zlecam wykonanie badań w następującym zakresie: | [ ]  *stężenie radionuklidu Cs-137* |

| **ZAKRES BADAŃ ŻYWNOŚĆI, PRODUKTYÓW ROLNYCH, PASZY, WODY, WODY PRZEZNACZONEJ DO SPOŻYCIA PRZEZ LUDZI** |
| --- |
| **Lp.** | **Rodzaj badania / metoda** | **Metoda badania** |
|  | Stężenie aktywności radionuklidu 137CsMetoda spektrometrii promieniowania gammaŻywność, produkty rolne, pasze, woda, woda przeznaczona do spożycia przez ludzi | HR/PB-01:16.09.2023 Wydanie 5 – ***A*** |
|  | Stężenie aktywności radionuklidu 137CsMetoda spektrometrii promieniowania gammaŻywność, produkty rolne, pasze | PN-EN ISO 20042:2022-01 – ***A*** |
|  | Stężenie aktywności radionuklidu 137CsMetoda spektrometrii promieniowania gammaWoda, woda przeznaczona do spożycia przez ludzi | PN-EN ISO 10703:2021-12 – ***A*** |
| ***A*** – badanie akredytowane zgodnie z zakresem akredytacji nr AB 377 |
| ***Uwagi (wpisać jeśli zasadne):*** |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE DOSTARCZONEJ PRÓBKI (wypełnia Klient)** |
| Numer protokołu pobierania próbek\*: |  |
| Data pobrania próbki: |  |
| Data dostarczenia próbki: |  |
| Miejsce pobrania próbki: |  |
| Adres pobrania próbki: |  |
| Numer próbki podany przez Klienta: |  |
| Nazwa próbki: |  |
| Rodzaj próbki: |  |
| Sposób pobrania próbki: |  |
| Liczba próbek: |  |
| Wielkość próbki [kg] / [L]: |  |
| Identyfikacja partii: |  |
| Kraj pochodzenia: |  |
| Producent\*/importer\*: |  |
| Termin przydatności do spożycia\*/data minimalnej trwałości\*/data ważności\*: |  |
| Warunki dostarczenia próbki: |  |
| *\*jeżeli dotyczy* |
| Uwagi *(jeżeli zasadne):* |

|  |
| --- |
| **Wypełnia Klient**  |
| Cel badań/pomiarów/testów: | [ ]  stwierdzenie zgodności w obszarze regulowanym prawne; |
| [ ]  potrzeby własne lub obszar nieregulowany prawnie; |
| [ ]  inny, jaki: ……………………………………………………………………………………………………………. |
| Przedstawienie stwierdzenia zgodności ze specyfikacją lub wymaganiem: | [ ]  TAK |
| [ ]  NIE |
| Przedstawione w sprawozdaniu z badań stwierdzenie zgodności, będzie określone zgodnie z wymaganiami: | [ ] zawartymi w załączniku nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 kwietnia 2004 r. w sprawie wartości poziomów interwencyjnych dla poszczególnych rodzajów działań interwencyjnych oraz kryteriów odwołania tych działań (Dz. U. Nr 98,poz. 987 z 2004 r.). |
| [ ]  z wymaganiami Klienta, (*podać jakimi*): ………………………………………………………………… |
| [ ]  inne *(podać jakie)*: ……………………………………………………………………………………………….. |
| Informacja o niepewności rozszerzonej badań akredytowanych w sprawozdaniu: | [ ]  TAK |
| [ ]  NIE |
| Zasada podejmowania decyzji w przypadku stwierdzenia zgodności z wymaganiem / specyfikacją: | [ ]  określona w przepisach (obszar regulowany prawnie) lub normach / metodach; |
| [ ]  inna (*podać jaka*): …………………………………………………………………………………………………; |
| [ ]  zasada prostej akceptacji binarnej [zgodnie z ILAC-G809/2019 „Wytyczne dotyczące zasad podejmowania decyzji i stwierdzeń zgodności”]; |
| [ ]  zasada oparta na akceptacji binarnej uwzględniająca pasma ochronnego U95% [zgodnie z ILAC-G809/2019 „Wytyczne dotyczące zasad podejmowania decyzji i stwierdzeń zgodności”] – przyjęta przez laboratorium; |
| [ ]  zasada oparta na akceptacji niebinarnej z uwzględnieniem pasma ochronnego U95% [zgodnie z ILAC-G809/2019 „Wytyczne dotyczące zasad podejmowania decyzji i stwierdzeń zgodności”]. |
| Forma odbioru sprawozdania z badań: Sprawozdanie z badań sporządzane jest w wersji elektronicznej.  | [ ]  odbiór poprzez platformę elektroniczną |
| [ ]  wysłać pocztą  |
| [ ]  odbiór osobisty / za okazaniem upoważnienia do odbioru |
| [ ]  wysłać e-mailem na adres: …………………………….……………………………………….. |
| Forma płatności: | [ ]  gotówką w kasie WSSE w Katowicach |
| [ ]  przelewem na konto WSSE w Katowicach |
| [ ]  nie dotyczy |
| Sposób przekazania faktury: | [ ]  odbiór osobisty / za okazaniem upoważnienia do odbioru |
| [ ]  wysłać pocztą na adres: ………………………….………………………………………………. |
| [ ]  nie dotyczy |
| Inne uzgodnienia z Klientem: |  |

**Klient został poinformowany, że:**

1. Przetwarzanie danych osobowych przez WSSE w Katowicach odbywa się zgodnie z Rozporządzeniem 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).
2. Wyniki badań są własnością Klienta. Laboratorium nie będzie ich rozpowszechniać bez zgody Klienta, jednakże Laboratorium może odstąpić od tej zasady w przypadku, gdy wyniki wskazują na zagrożenie życia lub zdrowia ludzi.
3. W przypadku oznaczania stężenia radionuklidu cezu Cs-137 niepewność rozszerzona wyniku nie zawiera składowej dotyczącej pobrania próbek.
4. Wyniki badań dotyczą wyłącznie badanego obiektu/badanej próbki i odnoszą się do otrzymanej próbki.
5. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za etap pobierania próbek, w przypadku próbek pobranych przez Klienta, niepewność rozszerzona wyniku nie zawiera składowej dotyczącej pobierania próbek.
6. Bez pisemnej zgody WSSE w Katowicach sprawozdanie z badań nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.
7. W przypadku próbek pobranych przez Klienta, laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za wpływ niewłaściwego pobrania próbki na ważność wyniku badania.
8. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za informacje pozyskane od Klienta mogące wpływać na ważność wyników badań.
9. W uzasadnionych formalnie i technicznie przypadkach, gdy:
* badanie jest realizowane na potrzeby obszaru regulowanego;
* system oceny zgodności obszaru regulowanego przewiduje wykorzystanie wyników akredytowanych badań
i określa wymagania/specyfikacje dotyczące wyników pomiarów;
* uzyskana przez laboratorium wartość nie mieści się w zakresie pomiarowym metody objętej akredytacją, obejmującym wartości wskazane w normatywach jako wymaganie/specyfikacja,

laboratorium w Sprawozdaniu z badań przedstawi badaną cechę jako rezultat w postaci „< wartość dolnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody [jednostka miary]” lub „> wartość górnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody [jednostka miary]” wraz z informacją o wartości niepewności rozszerzonej odpowiednio dla dolnej lub górnej granicy zakresu pomiarowego metody. Informacja ta będzie z powołaniem się na posiadaną akredytację.

W przypadku, gdy uzyskany rezultat badania nie będzie zawierał się w zakresie pomiarowym akredytowanej metody (zakresie ważnych wyników) stwierdzenie zgodności wyniku badania z wymaganiem/specyfikacją będzie realizowane i raportowane w ramach opinii
i interpretacji.

1. Gdy zasada podejmowania decyzji jest określona przez klienta, przepisy lub dokumenty normatywne Laboratorium nie rozpatruje poziomu ryzyka związanego z przyjętą zasadą.
2. Niepewność pomiaru jest podawana w sprawozdaniach z badań gdy jest to istotne dla ważności lub zastosowania wyników badań, na życzenie Klienta lub gdy niepewność wpływa na zgodność z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi.
3. Sprawozdanie z badań jest własnością Klienta. Laboratorium gwarantuje zapewnienie poufności badań/pomiarów i ochrony interesów Klienta. Laboratorium może odstąpić od tej zasady, gdy wyniki i/lub rezultaty badań/pomiarów wskazują na wystąpienie zagrożenia zdrowia lub życia człowieka.
4. Laboratorium może udostępniać wyniki i/lub rezultaty badań/pomiarów w celu wykorzystania ich w opracowaniach naukowych, publikacjach lub opracowaniach statystycznych po uprzednim wyrażeniu zgody przez klienta lub z pominięciem wszelkich danych identyfikujących klienta, zgodnie z Ustawą o prawie autorskim.
5. Klient, po spełnieniu wymagań Laboratorium, ma prawo uczestniczenia w badaniach jako obserwator.
6. Klient lub inna zainteresowana strona ma prawo do złożenia skargi na działalność Działu Laboratoryjnego. Proces postępowania
ze skargami opisany jest w procedurze PSZ-04 ,,Realizacja procesu skargi”. Procedura dostępna jest w laboratorium na życzenie klienta oraz na stronie [www.gov.pl/web/wsse-katowice/](http://www.gov.pl/web/wsse-katowice/).
7. W trakcie realizacji zlecenia Klient ma prawo przekazywać swoje uwagi i życzenia oraz korzystać z doradztwa, sugestii i pomocy wykonawcy.
8. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za informacje błędnie udzielone przez Klienta.
9. W przypadku wycofania normy/publikacji bez zastąpienia jej nowym wydaniem stosuje się do wykonywania badań opisane tam metody.
10. Przedstawione w Sprawozdaniu z badań stwierdzenie zgodności / opinia i interpretacja odnosi się tylko do badanego obiektu.
11. Laboratorium działa bezstronnie, obiektywnie i etycznie.

**Klient oświadcza, że:**

1. Zapoznał się z cennikiem usług WSSE w Katowicach, na podstawie którego kalkulowane są koszty realizacji zlecenia.
2. Zapoznał się z metodami badań stosowanymi przez Laboratorium.
3. Akceptuje status stosowanych przez Laboratorium dokumentów normatywnych, w tym norm wycofanych bez zastąpienia oraz norm wycofanych i zastąpionych normą aktualną.
4. Zapoznał się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych do zlecenia / umowy zlecenia wykonania badań.

**Akceptuję warunki zlecenia:**

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

Data i podpis/pieczęć Klienta lub osoby działającej w jego imieniu