

	Zleceniobiorca Wojewódzka Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Krakowie Dział Laboratoryjny ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków, NIP: 677-10-27-767, REGON: 000297394 Dział Laboratoryjny – obszar higieny radiacyjnej ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków tel.: 12-25-49-459	Znak sprawy
		Nr zlecenia
		Data przyjęcia zlecenia

ZLECENIE NA POMIARY PÓL ELEKTROMAGNETYCZNYCH

ZLECENIODAWCA (KLIENT) (wypełnia Klient)

Imię i nazwisko/ nazwa podmiotu	
Adres	
NIP	
REGON	
Telefon	
E-mail	

INFORMACJE DOTYCZĄCE POMIARÓW (wypełnia Klient)

Rodzaj pomiarów	<input type="checkbox"/>	Pomiar pola magnetycznego wokół skanera rezonansu magnetycznego
	<input type="checkbox"/>	Pomiar pola magnetycznego wokół urządzenia do magnetoterapii
Uwagi do zlecenia		

DANE IDENTYFIKACYJNE URZĄDZENIA* (wypełnia Klient)

Lp.	Dane urządzenia	Miejsce wykonania pomiarów (adres)	Rodzaj badania (wpisać pozycję z Zakresu badań – tabela poniżej)
1.			
2.			
...			

*Dla każdego urządzenia należy wypełnić formularz F-37/IS-LFR-01 „Informacje dotyczące źródła pola-EM i osób narażonych”. Wypełnione formularze należy dołączyć do zlecenia.

ZAKRES BADAŃ (A)-wyniki badań objęte Zakresem Akredytacji Nr AB 601

Lp.	Badana cecha	Metodyka badawcza	
1	Indukcja magnetyczna w zakresie częstotliwości (20 – 50) Hz	Podstawy i Metody Oceny Środowiska Pracy 2016, nr 4 (90), s. 151 – 180 Metoda pomiarowa bezpośrednia (uproszczona) Zakres pomiarowy: 0,5 μ T – 19 mT	A
2	Indukcja magnetyczna w zakresie częstotliwości 0Hz	PN-T-06580-3:2002 (metoda dostosowana do obszaru regulowanego) Metoda pomiarowa bezpośrednia Zakres pomiarowy: (0,1 – 1000) mT	A

Uwagi (wpisać jeśli zasadne)

--

Wypełnia Klient			
Czy sprawozdanie z badań ma zawierać niepewność pomiaru?	tak		nie
Forma odbioru sprawozdania z badań	osobiście		pocztą
Forma odbioru faktury	osobiście		pocztą
Dane do faktury (wpisać tylko wtedy gdy inne niż dane Klienta)			
Koszt realizacji zlecenia (wypełnia Klient na podstawie otrzymanej wyceny sporządzonej zgodnie z aktualnym Zarządzeniem Dyrektora WSSE w Krakowie w sprawie wprowadzenia cenników usług na zlecenie). Cena usługi zawiera wykonanie pomiarów, przejazd pracownika do miejsca wykonania pomiarów i z powrotem oraz transport samochodem do miejsca wykonania pomiarów i z powrotem			
Płatność: przelew na rachunek bankowy Zleceniobiorcy nr: 85 1010 1270 0037 0822 3100 0000, NBP O/O Kraków Zleceniodawca zobowiązany jest do uregulowania należności za wykonanie usługi przed wykonaniem badań (dotyczy osób fizycznych) lub w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury bez dodatkowego wezwania (dotyczy firm). Za zapłatę uznaje się dzień wpływu środków finansowych na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.			
Termin realizacji zlecenia uzgodniony przez strony			

Klient został poinformowany przez Zleceniobiorcę, że:

1. Przetwarzanie danych osobowych przez WSSE w Krakowie 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. Ma obowiązek zapewnić udział w trakcie wykonywanych pomiarów osoby upoważnionej do obsługi urządzenia i posiadającej wiedzę na temat wartości parametrów urządzenia wykorzystywanych klinicznie oraz zapewnia dostępność do dokumentów związanych z urządzeniem umożliwiających jego prawidłową obsługę
3. W przypadku, gdy badane parametry przekroczą dopuszczalne poziomy określone w przepisach obowiązującego prawa lub w ocenie zleceniobiorcy mogą stanowić zagrożenie dla zdrowia lub życia ludzi lub budzą inne wątpliwości - sprawozdanie z badań zostanie przekazane do właściwego (miejscowo i rzeczowo) organu państwowej inspekcji sanitarnej i Zleceniodawca nie wnosi w tym zakresie żadnych zastrzeżeń
4. 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
5. Rezultaty badań spoza zakresu pomiarowego będą przedstawiane w sprawozdaniu z badań w formie „< lub > y jednostka miary”, w powiązaniu z informacją „(y ± U) jednostka miary”, gdzie y-dolna lub górna granica zakresu pomiarowego metody, U-rozszerzona niepewność pomiaru dla dolnej lub górnej granicy zakresu pomiarowego metody
6. Ma prawo do złożenia skargi do Dyrektora WSSE w Krakowie, ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków

Klient oświadcza, że:

1. Zapoznał się z metodykami badawczymi stosowanymi przez Zleceniobiorcę oraz z ceną za wykonanie usługi i nie wnosi w tym zakresie żadnych zastrzeżeń
2. Zapoznał się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, dostępną na stronie <https://www.gov.pl/web/wsse-krakow/ochrona-danych-osobowych>
3. Podane dane są zgodne z prawdą

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

.....
Data i podpis osoby przyjmującej zlecenie/
dokonującej przeglądu zlecenia

Uzgodnienia z Klientem w trakcie realizacji zlecenia: