

Przegląd zlecenia* / umowy * Nr

Nazwa i adres klienta:	
Data wpływu zlecenia: pismo*/e-mail*/faks*	
Zlecenie dot. badania:	
Obiekt*/ urządzenie wodociągowe*/ indywidualne ujęcie wody*:	

1. Rodzaj próbki:

Lp.	Nazwa (rodzaj wody/ rodzaj żywności/ nazwa produktu/ wymaz z powierzchni)	Liczba próbek	Rodzaj opakowania próbki (opak. OL/ opak. klienta/ opak. jednostkowe prod.)	UWAGI
2.	Cel badania*: zastosowanie wyniku w obszarze regulowanym prawnie/ potrzeby własne/ inny			
3.	Metody badawcze*: zgodnie z wykazem przedstawionym klientowi/ inne, określone przez klienta			
4.	Zakres badań*: <input type="checkbox"/> wg ustalonego harmonogramu <input type="checkbox"/> inne			
5.	Usługi badań dostarczane z zewnątrz* TAK/ NIE DOTYCZY Zakres badań Zewnętrzny dostawca usługi wykonania badań wybrany przez laboratorium: (nazwa, nr akredytacji)			
6.	Uzgodniony termin poboru próbki(ek)			
7.	Miejsce i punkt pobrania próbek wskazuje* (jeśli dotyczy) klient/ upoważniona przez klienta osoba	 Imię i nazwisko	
8.	Termin realizacji usługi:		dodni roboczych od daty pobrania próbki(ek)	
9.	Liczba egzemplarzy sprawozdań z badań : Zgoda na udostępnienie 1 egz. wyników badań dla PPIS w		TAK* / NIE*	
10.	Czy podawać niepewność wyników badań:		TAK* / NIE*	
11.	Stwierdzenie zgodności wyniku z wymaganiem/ specyfikacją*: (jeśli TAK, należy dołączyć do zlecenia podpisany załącznik „Przedstawienie stwierdzenia zgodności/niezgodności wyniku z wymaganiami/specyfikacjami” wraz z wybraną zasadą podejmowania decyzji oraz wskazać wymaganie w stosunku do którego laboratorium ma stwierdzić zgodność/niezgodność z wymaganiami/specyfikacjami). UWAGA: Organ oceniający wyniki może posiadać inną zasadę podejmowania decyzji przy stwierdzaniu zgodności z wymaganiami.			TAK* / NIE*
12.	Koszt:	opłata*:	<input type="checkbox"/> karta płatnicza <input type="checkbox"/> gotówka <input type="checkbox"/> przelew	
13.	Sposób przekazania sprawozdania z badań*:		<input type="checkbox"/> bezpośrednio klientowi <input type="checkbox"/> Poczta Polska na adres <input type="checkbox"/> e-mailem na adres <input type="checkbox"/> inaczej	
14.	Sposób przekazania faktury FV za badania* (jeśli dotyczy):		<input type="checkbox"/> bezpośrednio klientowi <input type="checkbox"/> Poczta Polska na adres <input type="checkbox"/> e-mailem na adres <input type="checkbox"/> inaczej	
15.	Dane dotyczące faktury FV:			
	Nazwa, adres, NIP NABYWCY:			
	Nazwa, adres, ODBIORCY:			
16.	Osoba do kontaktu ze strony klienta:	tel..... Imię i nazwisko	
17.	Przegląd zlecenia sporządzono w:	 egz.	

Pobieranie próbek

18.	Próbkę pobral*: <input type="checkbox"/> klient/przedstawiciel klienta <input type="checkbox"/> próbkobiorca klienta <input type="checkbox"/> próbkobiorca laboratorium			
19.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Data i godzina pobrania</td> <td style="width: 30%;">Dane osoby pobierającej próbkę <small>(imię i nazwisko, nr zaświadczenia potwierdzającego przeszkolenie przez organy PIS)</small></td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> </table>	Data i godzina pobrania	Dane osoby pobierającej próbkę <small>(imię i nazwisko, nr zaświadczenia potwierdzającego przeszkolenie przez organy PIS)</small>	
Data i godzina pobrania	Dane osoby pobierającej próbkę <small>(imię i nazwisko, nr zaświadczenia potwierdzającego przeszkolenie przez organy PIS)</small>			
20.	Metoda pobierania próbki(ek):			
21.	Plan pobierania próbek <small>(jeśli dotyczy)</small>			
22.	Środek transportu zapewnia:			
23.	Inne uzgodnienia lub uwagi (w tym odstępstwa):.....			

Klient oświadcza, że:

- został zapoznany z informacją o sposobie pobierania i transportowania próbek:	wody* / żywności* /wymazów*/nie dotyczy*
- otrzymał z laboratorium naczynia*/ sprzęt* do pobrania próbek	TAK* / NIE* / Nie dotyczy*
- został poinformowany o nieprzydatności wyników badań uzyskanych metodami spoza obszaru regulowanego prawnie do oceny zgodności w tym obszarze	TAK* / Nie dotyczy.*
- wyraził zgodę na podanie celu badania	TAK* / NIE*

- zapoznał się z Klauzulą Informacyjną PSSE w Suwałkach oraz wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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. L 119 z 04.05.2016 r.), w celu realizacji zleconych badań.

Oświadczenia zleceniobiorcy:

- Klient ma prawo złożenia skargi związanej ze sposobem realizacji zlecenia.
- Laboratorium zobowiązuje się do zachowania poufności wszystkich informacji uzyskanych lub wytworzonych podczas realizacji działalności laboratoryjnej oraz ochronę praw własności klienta.
- W przypadku, gdy wynik badania wskazuje na zagrożenie środowiska, zdrowia lub życia ludzkiego Laboratorium powiadamia właściwy organ państwowy oraz w uzasadnionych prawnie przypadkach przekazuje sprawozdanie z badań lub informację na temat przekroczeń w dniu ukończenia badań.
- Laboratorium umożliwia Zleceniodawcy dostęp do odpowiednich obszarów laboratorium, w celu obserwacji badań przez siebie zleconych (z wyjątkiem badań mikrobiologicznych).
- W przypadku konieczności wykonania bakteriologicznych badań potwierdzających koszt wdrożenie o zł.
- Niepewność wyniku podawana jest zawsze gdy jest to istotne dla ważności lub zastosowania wyników badań, jest to uzgodnione z klientem lub niepewność wyniku wpływa na zgodność z wyspecyfikowaną granicą.
- W przypadku próbek pobranych przez klienta Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za etap pobierania i transportu próbek oraz za informacje pozyskane od klienta mogące wpływać na ważność wyników i błędy wynikające z niewłaściwego pobierania i transportu próbek.
- W obszarze regulowanym prawnie wymagane jest pobieranie próbek wody przez uprawnionego próbkobiorcę przeszkolonego przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej.
- Jeżeli dla obszaru regulowanego, w którym istnieją prawne wymagania posiadania akredytacji wynik badania ilościowego otrzymany przez Oddział Laboratoryjny nie będzie zawierał się w zakresie pomiarowym akredytowanej metody (potwierdzonej akredytacją PCA Nr AB 530), Oddział Laboratoryjny w Sprawozdaniu z badań przedstawi informację o uzyskanym rezultacie badania, z powołaniem się na akredytację w postaci: „< lub >” wartości dolnej/górnej granicy zakresu pomiarowego metody wraz z informacją o wartości niepewności rozszerzonej odpowiednio dla dolnej lub górnej wartości granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody. Stwierdzenie zgodności z wymaganiem/specyfikacją dla uzyskanych rezultatów badań będzie realizowane i raportowane w ramach nieakredytowanych opinii i interpretacji oraz będzie bazować na uzyskanym rezultacie badania i jego interpolacji w odniesieniu do odpowiednio dolnej/ górnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody. Nie dotyczy badań mikrobiologicznych.

* we właściwym miejscu wstawić znak „x” lub właściwie zakreślić

.....
Data i podpis pracownika dokonującego przeglądu zlecenia

.....
Data i podpis klienta/ osoby upoważnionej

Przyjęcie próbki(ek) do laboratorium					
Data, godzina dostarczenia próbki(ek)	Kod laboratoryjny próbki(ek)	Próbkę(ki) dostarczył:	Ocena stanu próbki(ek) w chwili przyjęcia do laboratorium	Uwagi (np. oznakowanie, temp. rodzaj naczynia itp.):	Podpis osoby przyjmującej próbkę(ki)

F2/PO-04 06.08.2024 r.