



*Jedno
laboratorium,
a tyle możliwości...*

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Olsztynie
Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych
10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16
tel. 89 524 83 42 fax 89 679 16 99

Zlecenie na badanie biologicznej kontroli skuteczności procesu sterylizacji

Zlecenie nr /..... z dnia.....**

Kod próbki(ek) /...../.....**

1. Zleceniodawca (nazwa, NIP, adres, telefon kontaktowy, e-mail):
2. Miejsce użytkowania sterylizatora (adres):
3. Cel badania:*
 - okresowe badanie sterylizatora
 - przed włączeniem do eksploatacji
 - po naprawie
 - inny (wpisać powód badania):
4. Rodzaj prowadzonej działalności: gabinet stomatologiczny /ginekologiczny / kosmetyczny / zabiegowy /
podologiczny/ sterylizatornia / zmywalnia / inne:*
5. Rodzaj sterylizatora – typ, nazwa:
6. Data sterylizacji:
7. Czytelny podpis osoby wykonującej sterylizację:
8. Parametry procesu sterylizacji:
 - temperatura °C
 - czas sterylizacji minuty
 - ciśnienie (jeśli dotyczy)*..... atm bar kPa MPa
9. Rodzaj sterylizowanego ładunku:
10. Rodzaj wskaźnika biologicznego:*
 - Sporal A, numer serii data ważności.....
 - Sporal S, numer serii data ważności.....
11. Rozmieszczenie wskaźników w komorze sterylizatora:*

Biologiczny wskaźnik	góra	środek	dół	przód	tył
nr 1					
nr 2					
nr 3					
nr 4					
nr 5					
nr 6					

12. Zleceniodawca oświadcza, że został poinformowany o sposobie pobierania próbek(ek) do badania oraz metodach badawczych stosowanych przy realizacji niniejszego zlecenia w Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych WSSE w Olsztynie, zwanego dalej „Laboratorium Zleceniobiorcy”.
13. Zleceniodawca oświadcza, że próbki zostały pobrane we własnym zakresie, zgodnie z aktualnym wydaniem Instrukcji I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” i bierze całkowitą odpowiedzialność za pobranie, przechowywanie i transport próbek do Laboratorium Zleceniobiorcy.
14. Zleceniodawca oświadcza, że wyraża zgodę na wykonanie badania metodą hodowlaną zgodnie z Procedurą Badawczą PB-OBP-018 „Biologiczna kontrola skuteczności sterylizacji” edycja 5 z dnia 02.10.2020 – metoda akredytowana.
15. Zleceniodawca oświadcza, że zobowiązuje się do pokrycia kosztów wykonanych badań zgodnie z obowiązującym cennikiem w ciągu 14 dni od daty poprawnie wystawionej faktury VAT. Forma płatności: przelew/gotówka* po otrzymaniu faktury VAT. W przypadku, gdy należność za wykonaną usługę ma być dokonana przez Zleceniodawcę przelewem, Zleceniodawca zobowiązany jest dostarczyć kserokopię wpisu do właściwego rejestru. Laboratorium Zleceniobiorcy przesyła fakturę VAT łącznie ze sprawozdaniem z badania. W przypadku braku któregoś z ww. dokumentów Zleceniodawca informuje o tym fakcie pracownika Laboratorium Zleceniobiorcy pod numerem tel. 89 524 83 42.
16. Realizując obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119, str.1 z późn. zm., informujemy, że:
 - 16.1. Administratorem danych osobowych Zleceniodawcy jest WSSE w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-561 Olsztyn.
 - 16.2. Inspektorem Ochrony Danych jest Ewa Zielińska, kontakt e-mail: ewa.zielinska@sanepid.gov.pl.
 - 16.3. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zleconych przez Zleceniodawcę badań.
 - 16.4. Podstawą prawną przetwarzania danych Zleceniodawcy w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia jest ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej /tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 338 z późn. zm./ oraz art. 6 ust. 1 lit „b” i lit „c” ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
 - 16.5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
 - 16.6. Dane Zleceniodawcy nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym za wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
 - 16.7. Dane Zleceniodawcy będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt. 16.3, lecz nie krócej niż wskazany w przepisach o archiwizacji.
 - 16.8. Zleceniodawcy przysługuje prawo wglądu do treści powierzonych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo przenoszenia danych.
 - 16.9. Zleceniodawca ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 - 16.10. Administrator nie będzie stosował wobec Zleceniodawcy zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
17. Zleceniodawca oświadcza, że wyraża zgodę na wykorzystanie wyników badań do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych.
18. Zleceniobiorca oświadcza, że zakres badań i metod badawczych, Instrukcja I-01/PO-03 „Pobieranie, transport i przechowywanie próbek do badań” oraz cennik badań i usług środowiskowych wykonywanych przez Laboratorium Zleceniobiorcy są dostępne na stronie internetowej: www.gov.pl/web/wsse-olsztyn.
19. Laboratorium Zleceniobiorcy zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności Zleceniodawcy.
20. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za postępowanie z próbkami przed dostarczeniem ich do siedziby Laboratorium Zleceniobiorcy.
21. Zleceniobiorcy przysługuje prawo odstąpienia od realizacji zlecenia, po uprzednim zawiadomieniu Zleceniodawcy, w przypadku wystąpienia nieprzewidzianych okoliczności z powodu, których nie będzie mógł spełnić zobowiązań zawartych w zleceniu.
22. Jeśli wyniki badań wskazują na zagrożenie życia, zdrowia człowieka lub środowiska, Laboratorium Zleceniobiorcy powiadomi o tym fakcie właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.
23. W sprawach nieuregulowanych powyższym zleceniem mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

Część zlecenia wypełniana przez pracownika Laboratorium Zleceniobiorcy

1. Data i godzina dostarczenia próbki(ek) do Laboratorium Zleceniobiorcy przez Zleceniodawcę:.....
2. Stan próbki(ek) w chwili przyjęcia próbki(ek) do Laboratorium Zleceniobiorcy: *

<input type="checkbox"/> prawidłowy (przydatna do badań)	<input type="checkbox"/> nieprawidłowy (nieprzydatna do badań)
--	--
3. Dodatkowe uzgodnienia ze Zleceniodawcą w trakcie realizacji zlecenia (wpisać, jeśli dotyczy):
4. Data i podpis pracownika Zleceniobiorcy dokonującego przeglądu zlecenia i oceny przydatności próbki(ek) do badania:

.....
 Zleceniobiorca
 lub osoba upoważniona przez Zleceniobiorcę

.....
 Zleceniodawca
 lub osoba upoważniona przez Zleceniodawcę

* niepotrzebne skreślić/zaznaczyć właściwe

** wypełnia pracownik Zleceniobiorcy

Zleceniobiorca – WSSE w Olsztynie – Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Olsztynie

Niniejszy dokument jest własnością WSSE w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych