Elbląg, dn. ……….......………

**Znak sprawy\*\*: ……………………………………………….**

**ZLECENIE NR\*\*** …………………. / ….……

Dane Zleceniodawcy:

Adres: ………………………………………...

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

…………..…………………………………….

Tel. ……………................................................

NIP...…………………………………..........

**Wojewódzka Stacja**

**Sanitarno – Epidemiologiczna w Olsztynie**

**Laboratorium w Elblągu**

**82-300 Elbląg, ul. Gen. J. Bema 40**

1. Zlecam wykonanie badań z zakresu OBŻ i sporządzanie sprawozdań z badań\*:

oznaczeń chemicznych

1. Cel badania:

wykorzystanie wyników badań w obszarze regulowanym prawnie  na potrzeby własne Zleceniodawcy

inne\*……………………………………………………………………………………………………………….

1. Liczba próbek dostarczonych do badań\*.................................................................................................................
2. Termin realizacji zlecenia\*\* …………………………………………………………………………………….
3. Koszt realizacji zlecenia \*\* ....................................................................................................................................
4. Informacje podane przez Zleceniodawcę\*\*\*:

a) obiekt badania\*:  woda przeznaczona do spożycia przez ludzi  woda na pływalniach

inna…………………………………………………………………………………………………………………b) miejsce(a) pobrania próbki(ek) ............................................................................................................................................

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

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

c) próbka(ki) pobrana(e) przez\*:  zleceniodawcę  próbkobiorca PSSE / GSSE w …………….

* imię i nazwisko osoby pobierającej ..........................................................................................................................
* data i godzina pobrania próbki(ek): ..........................................................................................................................
* uwagi\*\*\*\*……………………………………………………………………………………………...…………..

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

1. Próbka(ki) pobrana(e) według:\*

I-06/PO-OBŻ-03  PN-ISO 5667-5:2017-10

Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się z instrukcją(ami) pobierania i postępowania z próbką.

Laboratorium w Elblągu nie ponosi odpowiedzialności za etap pobierania i postępowania z próbką przed dostarczeniem do Laboratorium.

1. Dodatkowa dokumentacja: protokół z pobrania/inne\*…………………………………………………………….
2. Data i godzina dostarczenia próbek do Laboratorium **\*\***……….............................................................................
3. Warunki transportu stwierdzone przy przyjęciu próbki\*\*........................................................................................
4. uwagi o stanie próbki……………………………………………………………………………………………….
5. Zleceniodawca zapoznał się i akceptuje przedstawione metody badań:

(Zaznaczenie X badanej cechy oznacza zlecenie wykonania badania)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Badane cechy** | | **Normy i/lub udokumentowane procedury badawcze** | **Oznakowanie próbki  przez klienta** | | |
| **Kod próbki nadany  w Laboratorium** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **badania chemiczne** | **Badania zamieszczone w zakresie akredytacji PCA nr AB 618** | |  |  |  |
| Stężenie ołowiu, zakres: (2,0-100) μg/l (ETAAS) | PN-EN ISO 15586:2005 |  |  |  |
| Stężenie kadmu, zakres: (0,10-10) μg/l (ETAAS) |  |  |  |
| Stężenie chromu, zakres: (2,0-100) μg/l (ETAAS) |  |  |  |
| Stężenie miedzi, zakres: (0,010-0,1) mg/l (ETAAS) |  |  |  |
| Stężenie niklu, zakres: (2,0-70) μg/l (ETAAS) |  |  |  |
| Stężenie glinu, zakres: (10,0-300) μg/l (ETAAS) |  |  |  |
| Stężenie manganu, zakres: (5,0-50,0) μg/l (ETAAS) |  |  |  |
| Stężenie miedzi, zakres: (0,02-4) mg/l (FAAS) | PN ISO 8288:2002 |  |  |  |
| Stężenie cynku, zakres: (0,20-4) mg/l (FAAS) |  |  |  |
| Stężenie arsenu, zakres: (1,0-15) μg/l (HGAAS) | PB-OBŻ-05/CH edycja 1 z dnia 8.06.2009 r. |  |  |  |
| Stężenie antymonu, zakres: (1,0-15) μg/l (HGAAS) |  |  |  |
| Stężenie selenu, zakres: (1,0-15) μg/l (HGAAS) | PN-ISO 9965:2001 |  |  |  |
| Stężenie sodu, zakres: (1,0-500) mg/l Metoda emisyjnej spektrometrii atomowej | PN-ISO 9964-3:1994 |  |  |  |
| Stężenie rtęci, zakres: (0,1-3) μg/l (CVAAS) | PB-OBŻ-03/CH edycja 1 z dnia 01.09.2008 r. |  |  |  |

1. W sprawozdaniach z badań proszę podać:

12.1.Niepewność wyniku

Laboratorium zawsze podaje niepewność w sprawozdaniach z badań, kiedy jest to istotne dla ważności lub zastosowania wyników badań oraz gdy, niepewność pomiaru wpływa na zgodność z wyspecyfikowaną granicą lub na życzenie Zleceniodawcy\*:  TAK  NIE

Laboratorium podaje niepewność rozszerzoną przy poziomie prawdopodobieństwa 95% i współczynniku rozszerzenia k=2.

* 1. W przypadku gdy wartość wielkości mierzonej nie będzie zawierać się w akredytowanym zakresie pomiarowym, zostanie ona przedstawiona jako rezultat badania w formie „< lub >” dolnej/górnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody wraz z właściwą jednostką miary. Dla powyższych przypadków laboratorium poda informację o wartościach dolnej i górnej granicy zakresu pomiarowego poszczególnych metod i odpowiadających im niepewnościach. Dla obszaru dobrowolnego rezultaty te zostaną oznakowane jako nieakredytowane, z wyjątkiem sytuacji, gdy dolny zakres pomiarowy jest jednocześnie granicą oznaczalności metody. Dla obszaru regulowanego w każdym przypadku zostaną oznakowane jako akredytowane. W przypadku wymagania stwierdzenia zgodności z wymaganiami dla rezultatów badań czynność ta będzie realizowana i raportowana w ramach opinii i interpretacji oraz będzie bazować na uzyskanym rezultacie badania i jego interpolacji w odniesieniu do odpowiednio dolnej/górnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody.

12.3.Stwierdzenie zgodności z wymaganiami/specyfikacjami\*:  TAK  NIE

Szczegółowe informacje dotyczące zasady podejmowania decyzji przy stwierdzaniu zgodności z wymaganiami znajdują się w załączniku do zlecenia (załącznik dołączany do zlecenia w przypadku stwierdzania zgodności z wymaganiami/specyfikacjami).

1. Laboratorium zastrzega sobie prawo do poinformowania właściwego organu kontroli, jeżeli wyniki wykonanych badań wskażą na możliwość zagrożenia życia, zdrowia lub środowiska.
2. Odbiór sprawozdania z badań*\**:  osobiście  pocztą  przez osobę upoważnioną (imię, nazwisko) ............................................................................  (inny sposób): ……………………………………………..

....................................................................................................................................................................................

1. Zleceniodawca ma prawo do uczestniczenia w badaniach jako obserwator na warunkach uzgodnionych   
   z Kierownikiem Oddziału. Laboratorium zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności.
2. Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi na piśmie po otrzymaniu sprawozdania z badań.
3. Zleceniodawca dokona płatności przy przyjęciu próbki do badań lub przy odbiorze sprawozdania z badania.
4. W przypadku gdy należność za usługę dokonana ma być przelewem Zleceniodawca zobowiązany jest do wskazania wpisu do rejestru KRS, upoważniającego Zleceniobiorcę do wystawienia faktury z terminem płatności.
5. Za zwłokę w zapłacie należności wynikającą z faktury Zleceniobiorca ma prawo żądać zapłaty odsetek  
   w wysokości ustawowej.
6. Zleceniobiorcy przysługuje prawo odstąpienia od zlecenia bez wypowiedzenia w przypadku, gdy zawiadomi Zleceniodawcę, iż wobec zaistnienia uprzednio nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań zawartych w zleceniu wobec Zleceniodawcy.
7. W sprawach nieuregulowanych powyższym Zleceniem zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

\* niepotrzebne skreślić lub wpisać/zaznaczyć właściwe

\*\* wypełnia Laboratorium w Elblągu

\*\*\* wypełnia Laboratorium w Elblągu lub Zleceniodawca po uzgodnieniu z Laboratorium

\*\*\*\*„uwagi” dotyczą np. temperatury wody podczas pobierania, zawartości chloru

Zapoznałem się z „klauzulą informacyjną” oraz **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji niniejszego zlecenia zgodnie z postanowieniami 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.

Podanie danych jest dobrowolne, w każdej chwili przysługuje prawo do wglądu do danych, ich poprawiania lub usunięcia. Żądanie usunięcia danych oznacza rezygnację z wykonania badań i spowoduje niezwłoczne usunięcie danych.

Zleceniodawca Dokonujący przeglądu zlecenia. Zleceniobiorca

............................................................................. .............................................................

podpis data, podpis

dotyczy  nie dotyczy

Zleceniodawca wyraża zgodę na poinformowanie właściwego terytorialnie Państwowego Powiatowego / Granicznego Inspektora Sanitarnego jeżeli wyniki wykonywanych badań wskażą na możliwość zagrożenia życia, zdrowia lub środowiska.

…………………………………..

podpis Zleceniodawcy