



*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 PRÓBEK ŚRODOWISKOWYCH

Nr...../..... z dnia.....**

Kod próbki(ek)...../...../.....**

1. Zleceniodawca (nazwa/imię i nazwisko, NIP/ PESEL, adres, telefon kontaktowy, e-mail):.....
.....
.....

2. Miejsce pobrania próbki(ek):
.....

3. Cel badania: przedstawienie wyników w obszarze regulowanym prawnie/na potrzeby własne Zleceniodawcy/inny:*.....
.....

4. Zlecę:* pobranie próbki(ek) wykonanie badania próbki(ek)
zgodnie z „Wykazem zleconych badań środowiskowych, metod badawczych i usług wykonywanych w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych”.

4.1. Próbką(i) pobrana(e) przez:*

Zleceniodawcę

Zleceniodawca oświadcza, że próbka(i) została(y) pobrana(e)/przygotowana(e)* 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 do siedziby Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych WSSE w Olsztynie, zwanego dalej „Laboratorium Zleceniobiorcy”.

Czytelny podpis próbkobiorcy lub osoby przygotowującej szczepę:

Zleceniobiorcę

Zleceniodawca wyraża zgodę na pobranie próbki(ek) przez pracownika Laboratorium Zleceniobiorcy zgodnie z Procedurą Badawczą PB-OBP-019 „Pobieranie, wykrywanie, identyfikacja oraz oznaczanie liczby bakterii i grzybów w próbkach środowiskowych” edycja 7 z dnia 03.07.2023 – metoda akredytowana.

5. Zlecę przedstawienie niepewności wyników w sprawozdaniach z badań (tam, gdzie jest ona szacowana) przy poziomie ufności około 95% i współczynnika rozszerzenia $k=2$:* TAK NIE

Uwaga: Laboratorium Zleceniobiorcy podaje wyniki badań z niepewnością wtedy, gdy jest to istotne dla ważności lub zastosowania wyników badań oraz gdy ma ona wpływ na zgodność z wyspecyfikowanymi granicami tolerancji.

Uwaga: Laboratorium Zleceniobiorcy nie podaje wyników badań z niepewnością wtedy, gdy uzyskano wynik poniżej dolnej granicy lub powyżej górnej granicy zliczania metody oraz w badaniach mikrobiologicznych jakościowych.

6. Zlecę stwierdzenie zgodności wyników badań zgodnie z wymaganiem lub specyfikacją:* TAK NIE
(jeśli „tak”, Zleceniodawca podaje wymaganie lub specyfikację oraz ustala zasadę podejmowania decyzji).

6.1. Wymagania lub specyfikacja:*.....
.....
(dokument odniesienia)

Uwaga: Zleceniodawca powinien dołączyć dokument odniesienia.

6.2. Zasada podejmowania decyzji:*

przyjęta przez Laboratorium Zleceniobiorcy oparta na zasadzie prostej akceptacji, tj. określenie czy wynik jest wyższy czy niższy od wartości dopuszczalnej bądź mieści się w dozwolonym zakresie bez uwzględniania niepewności wyniku (ryzyko błędnej akceptacji lub odrzucenia rośnie do 50% w przypadku wyników zbliżonych do wartości granicznej wymagania):

- wynik zgodny z wymaganiami, gdy jego wartość nie przekracza lub osiąga wartość dopuszczalną

- wynik niezgodny z wymaganiami, gdy jego wartość przekracza wartość dopuszczalną

określona przez Zleceniodawcę:
.....

(podać zasadę)

Uwaga: Przy braku informacji ze strony Zleceniodawcy dotyczącej określenia zasady podejmowania decyzji, Laboratorium Zleceniobiorcy zastosuje zasadę opartą na prostej akceptacji.

Zastrzeżenie: Organ decyzyjny może zastosować inną regułę niż przedstawione powyżej w podjęciu ostatecznej decyzji, co do stwierdzenia zgodności/niezgodności.

7. Zlecę sporządzenie opinii/interpretacji:* TAK NIE

Uwaga: Opinia/interpretacja nie jest objęta akredytacją PCA Nr AB 448.

Uwaga: Zleceniobiorca nie wydaje opinii/interpretacji do badań w kierunku identyfikacji szczepów.

8. Transport próbki(ek)

8.1. Transport próbki(ek) zapewniony przez:* Zleceniodawcę Zleceniobiorcę

8.2. Dojazd do Zleceniodawcy środkiem transportu Zleceniobiorcy na koszt Zleceniodawcy:* TAK NIE

9. Sposób odbioru sprawozdania z badania:*

osobiście przez Zleceniodawcę

pocztą na adres Zleceniodawcy

na adres e-mail:

10. Zleceniodawca oświadcza, że został poinformowany o sposobie pobierania próbek(ek) do badania oraz metodach badawczych stosowanych w Laboratorium Zleceniobiorcy przy realizacji niniejszego zlecenia.
11. Zleceniodawca oświadcza, że wyraża zgodę na wykonanie badań metodami zgodnie z „Wykazem zleconych badań środowiskowych, metod badawczych i usług wykonywanych w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych”.
12. Zleceniodawca przejmuje koordynację i sprawowanie nadzoru nad bezpieczeństwem i higieną pracy, o której mowa w art. 208 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz.U. z 2023 r. poz. 1465).
13. Zleceniodawca oświadcza, że poinformuje próbkobiorców o zagrożeniach dla bezpieczeństwa i zdrowia występujących na terenie zakładu pracy w miejscu pobierania próbek(ek) do badania. Jednocześnie zapewni niezbędne środki ochrony adekwatne do istniejącego zagrożenia. Deklaruje, iż zapewni w dniu badań normalny tok pracy na wszystkich stanowiskach pracy wytypowanych do pobierania próbek(ek) do badania, tj. rzeczywiste warunki pracy i typowe wykonywane przez pracowników czynności.
14. Zleceniodawca oświadcza, że zobowiązuje się do pokrycia kosztów wykonanych badań zgodnie z obowiązującym cennikiem w ciągu 14 dni od daty poprawnie wystawionej faktury. 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.
15. 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:
 - 15.1. Administratorem danych osobowych Zleceniodawcy jest WSSE w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-561 Olsztyn.
 - 15.2. Inspektorem Ochrony Danych jest Ewa Zielińska, kontakt e-mail: ewa.zielinska@sanepid.gov.pl.
 - 15.3. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zleconych przez Zleceniodawcę badań.
 - 15.4. 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 2024 r. poz. 416/ oraz art. 6 ust. 1 lit. b i lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
 - 15.5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
 - 15.6. Dane Zleceniodawcy nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym za wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
 - 15.7. Dane Zleceniodawcy będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt. 15.3, lecz nie krócej niż wskazany w przepisach o archiwizacji.
 - 15.8. Zleceniodawcy przysługuje prawo wglądu do treści powierzonych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo przenoszenia danych.
 - 15.9. Zleceniodawca ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 - 15.10. Administrator nie będzie stosował wobec Zleceniodawcy zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
16. Zleceniodawca oświadcza, że wyraża zgodę na wykorzystanie wyników badań do celów opracowań statystycznych i epidemiologicznych.
17. 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.
18. Laboratorium Zleceniobiorcy zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji oraz ochronę praw własności Zleceniodawcy.
19. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za postępowanie z próbkami przed dostarczeniem ich do siedziby Laboratorium Zleceniobiorcy w przypadku, gdy próbki zostały pobrane przez Zleceniodawcę.
20. 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.
21. Jeśli wyniki badań wskazują na zagrożenie życia, zdrowia człowieka lub środowiska, Laboratorium Zleceniobiorcy powiadomi o tym fakcie właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.
22. W sprawach nieuregulowanych powyższym zleceniem mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

Część zlecenia wypełniana przez pracownika Laboratorium Zleceniobiorcy

1. Data i godzina przyjęcia próbki(ek) do Laboratorium Zleceniobiorcy:
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. Próbka(ki) dostarczona(e) w termotorbie* TAK NIE
- Temperatura w termotorbie w chwili przyjęcia próbki(ek) do Laboratorium Zleceniobiorcy:.....°C.
Oznakowanie termometru:.....
4. Sugerowany termin realizacji zlecenia uzgodniony ze Zleceniodawcą:.....
5. Dodatkowe uzgodnienia ze Zleceniodawcą w trakcie realizacji zlecenia (wpisać, jeśli dotyczy):.....
.....
6. 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/wpisać 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

**Wykaz zleconych badań środowiskowych, metod badawczych i usług wykonywanych
w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie Laboratorium Badań Epidemiologiczno-Klinicznych**

Lp.	Obiekt badań	Metoda pobierania próbek / Badana cecha / Metoda badania	Zgoda na pobieranie próbek/ wykonanie badania	Dokument odniesienia
1.	Powietrze	Pobieranie próbek do badań mikrobiologicznych - metoda zderzeniowa	Tak / Nie *	
		Ogólna liczba bakterii – metoda hodowlana	Tak / Nie *	
		Ogólna liczba bakterii psychrofilnych – metoda hodowlana	Tak / Nie *	
		Identyfikacja bakterii – metoda hodowlana, kolorymetryczna, spektrometrii masowej	Tak / Nie *	
		Ogólna liczba grzybów – metoda hodowlana	Tak / Nie *	
		Identyfikacja grzybów – metoda hodowlana, makroskopowa, mikroskopowa, kolorymetryczna ¹⁾ , spektrometrii masowej ²⁾	Tak / Nie *	
		Pobieranie próbek do badań mikrobiologicznych - metoda sedymentacyjna	Tak / Nie *	
		Ogólna liczba bakterii – metoda hodowlana	Tak / Nie *	
		Ogólna liczba grzybów – metoda hodowlana	Tak / Nie *	
2.	Odciski z powierzchni	Pobieranie próbek z powierzchni do badań mikrobiologicznych	Tak / Nie *	
		Ogólna liczba bakterii – metoda płytek kontaktowych	Tak / Nie *	
		Identyfikacja bakterii – metoda hodowlana, kolorymetryczna, spektrometrii masowej	Tak / Nie *	
		Ogólna liczba grzybów – metoda płytek kontaktowych	Tak / Nie *	
		Identyfikacja grzybów – metoda hodowlana, makroskopowa, mikroskopowa, kolorymetryczna ¹⁾ , spektrometrii masowej ²⁾	Tak / Nie *	
3.	Wymazy z powierzchni	Pobieranie próbek z powierzchni do badań mikrobiologicznych	Tak / Nie *	PB-OBP-019 edycja 7 z dnia 03.07.2023 „A”
		Obecność i identyfikacja bakterii tlenowych – metoda hodowlana, kolorymetryczna, spektrometrii masowej	Tak / Nie *	
		Obecność i identyfikacja Clostridium perfringens – metoda hodowlana, kolorymetryczna, spektrometrii masowej	Tak / Nie *	
4.	Wymazy z rąk	Pobieranie próbek z powierzchni do badań mikrobiologicznych	Tak / Nie *	
		Obecność i identyfikacja bakterii tlenowych – metoda hodowlana, kolorymetryczna, spektrometrii masowej	Tak / Nie *	
5.	Zeskrobiny z powierzchni	Pobieranie próbek z powierzchni do badań mikrobiologicznych	Tak / Nie *	
		Ogólna liczba grzybów – metoda hodowlana	Tak / Nie *	
		Identyfikacja grzybów – metoda hodowlana, makroskopowa, mikroskopowa, kolorymetryczna ¹⁾ , spektrometrii masowej ²⁾	Tak / Nie *	
6.	Wycinki z powierzchni	Pobieranie próbek z powierzchni do badań mikrobiologicznych	Tak / Nie *	
		Ogólna liczba grzybów – metoda hodowlana	Tak / Nie *	
		Identyfikacja grzybów – metoda hodowlana, makroskopowa, mikroskopowa, kolorymetryczna ¹⁾ , spektrometrii masowej ²⁾	Tak / Nie *	
7.	Szczepy	Identyfikacja szczepów bakterii: - metoda hodowlana z testami biochemicznymi, - metoda hodowlana z testami biochemicznymi i testami serologicznymi, - metoda hodowlana z testami biochemicznymi i testami aglutynacji lateksowej, - metoda kolorymetryczna, - metoda spektrometrii masowej	Tak / Nie *	PB-OBP-039 edycja 2 z dnia 05.04.2018 „A”
			Tak / Nie *	
			Tak / Nie *	
			Tak / Nie *	
			Tak / Nie *	
		Identyfikacja szczepów grzybów drożdżopodobnych: - metoda hodowlana, makroskopowa, mikroskopowa, - metoda kolorymetryczna, - metoda spektrometrii masowej ²⁾	Tak / Nie *	
			Tak / Nie *	
			Tak / Nie *	
		Identyfikacja szczepów grzybów pleśniowych: - metoda hodowlana, makroskopowa, mikroskopowa, - metoda spektrometrii masowej ²⁾	Tak / Nie *	
			Tak / Nie *	

* niepotrzebne skreślić

¹⁾ dotyczy wyłącznie identyfikacji grzybów drożdżopodobnych²⁾ identyfikacja dotyczy wyłącznie gatunków grzybów drożdżopodobnych i grzybów pleśniowych zamieszczonych w aktualnej wersji bazy wiedzy VITEK MS

PB-OBP – Procedura Badawcza - Oddział Bakteriologiczno-Parazytologiczny

„A” – metoda akredytowana

.....
Zleceniodawca
lub osoba upoważniona przez Zleceniodawcę