

.....  
miejsowość, data

**Zleceniodawca**

pełna nazwa firmy/adres/imię i nazwisko/

nr z rejestru zleceń: .....

(wypełnia zleceniobiorca)

.....  
.....  
NIP .....

nr telefonu .....

**Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna  
w Gryfinie, ul. Flisacza 6, 74-100 Gryfino**

**Zlecenie na badanie skuteczności procesu sterylizacji**

Zlecam wykonanie badania skuteczności procesu sterylizacji (podać adres miejsca usytuowania sterylizatora oraz typ i nr serii) w Dziale Laboratoryjnym WSSE w Szczecinie:

1. ....  
.....

2. ....  
.....

w zakresie:

- > sterylizacji parą wodną w nadciśnieniu (Sporal A)
- > sterylizacji suchym gorącym powietrzem (Sporal S)

Ilość wskaźników do badania: ..... cena badania (wg aktualnie obowiązującego cennika): ..... za kontrolę każdego autoklawu.

Przedpłatę należy wykonać na konto Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gryfinie nr konta Bank NBP Szczecin **60 1010 1599 0519 8522 3100 0000**.

Składając zlecenie na badanie konieczne jest okazanie dowodu wpłaty.

Zgodnie z art. 106b ust 5 i ust 6 Ustawy o Vat, w chwili złożenia zlecenia na usługi należy podać sprzedawcy swój numer identyfikacyjny NIP. W przypadku braku numeru NIP faktura nie będzie mogła być wystawiona na potrzeby prowadzonej działalności gospodarczej.

Oświadczenia zleceniodawcy

1. Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za sposób przeprowadzenia sterylizacji oraz transport wskaźników do badania .

2. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany, że w przypadku, kiedy wyniki badań wskażą na zagrożenie życia lub zdrowia człowieka zleceniobiorca powiadomi o tym fakcie właściwego terytorialnie Państwowego Inspektora Sanitarnego.

.....  
czytelny podpis - pieczęć zleceniodawcy