

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.	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. Stwierdzanie 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 właściwe zakresić

.....
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.