

ZLECENIE

Zleceniodawca (osoba fizyczna):

Imię, nazwisko, adres - wpisuje wyłącznie osoba fizyczna

Zleceniodawca (Firma)- dane do faktury

Nabywca:

Nazwa Firmy

Adres:

NIP:

Odbiorca:

Adres:

telefon

Adres do korespondencji (wpisać, gdy inny niż odbiorca):

e-mail

(wpisać, gdy wyniki mają być przesłane pocztą elektroniczną)

Zleceniobiorca: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Ciechanowie, 06-400 Ciechanów ul. Sienkiewicza 27.

1. Zlecam wykonanie badań **wody** pod względem: **fizykochemicznym / mikrobiologicznym***).
2. Liczba próbek: Badania zostaną wykonane drugostronnie wymienionymi metodami. Wyniki spoza zakresu podawane będą jako </> dolnej/górnej granicy zakresu wraz z informacją dotyczącą rozszerzonej niepewności pomiaru tej wartości.
3. Miejsce pobierania próbki/próbek:
4. Cel badania: **przedłożenie wyników jednostkom nadzorującym (obszar regulowany prawnie) / potrzeby własne***).
5. Zakres badań: według wykazu znajdującego się w protokole z pobierania próbek.
6. Stwierdzenie zgodności: **tak / nie***).
Stwierdzenie zgodności zostanie przeprowadzone w odniesieniu do obowiązujących przepisów prawa zgodnie z dokumentem ILAC-G8:09/2019 „Wytyczne dotyczące zasad podejmowania decyzji i stwierdzeń zgodności” w oparciu o zasadę prostej akceptacji, bez uwzględniania niepewności wyniku. Ryzyko błędnej decyzji wynosi maksymalnie 50%. Wyników </> stwierdzenie zgodności nie obejmuje. Dla tych wyników sporządzona zostanie interpretacja.
7. Sposób przekazania faktury: **w siedzibie PSSE w Ciechanowie** (odbior po trzech/pięciu dniach od pobrania próbki) / **pocztą / pocztą elektroniczną** (skan faktury)*).
8. Upoważniam PSSE w Ciechanowie do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy.
9. Opłata za badania zostanie naliczona zgodnie z cennikiem obowiązującym w PSSE Ciechanów.
10. Należność za badania zostanie uregulowana przelewem na konto PSSE Ciechanów.
11. **Sprawozdanie z badań oraz informacja o uzyskanych wynikach zostaną przekazane po zaksięgowaniu opłaty za badania na rachunku bankowym PSSE Ciechanów.**
12. Sposób przekazania sprawozdania z badań: **w siedzibie PSSE w** / **pocztą / pocztą elektroniczną***).
13. Próbki pobierze: **pracownik PSSE / zleceniodawca***).
14. Ustalenie dotyczące podawania niepewności wyników: *Laboratorium podaje niepewność rozszerzoną obliczoną z zastosowaniem współczynnika rozszerzenia $k=2$ na poziomie ufności 0,95.*
15. Termin pobierania próbek zostanie uzgodniony telefonicznie. Uzgodniony termin:
16. Zostałem poinformowany o metodach badań (*wymienione na 2 stronie zlecenia*) i akceptuję je.

.....
Wykonano przegląd zlecenia
(data i podpis)

.....
Zleceniodawca
(data i podpis)

Kontakt: **Anna Ochmańska: (23) 672-33-13, (23) 672-41-63 wew. 33; hkl.psse.ciechanow@sanepid.gov.pl**

*) – niepotrzebne skreślić

Nr	NAZWA metodyka badawcza
1	Suma THM PB-HKL-32 wydanie 1 z 18.09.2018 r. (z obliczeń)
2	Chloroform PB-HKL-32 wydanie 1 z 18.09.2018 r. Zakres 2,5 – 100 µg/l
3	1,2-dichloroetan, Zakres 1,0 – 20 µg/l Σ trichloroetenu i tetrachloroetenu (z obliczeń) Trichloroeten, tetrachloroeten Zakres 0,5 – 20 µg/l PB-HKL-32 wydanie 1 z 18.09.2018 r.
4	Mętność PN-EN ISO 7027-1:2016-09 Zakres 0,20 – 100 NTU
5	Jon amonowy PN-C-04576-4:1994 Zakres 0,13 – 1,80 mg/l NH ₄
6	Barwa PN-EN ISO 7887:2012+Ap1:2015-06 Zakres 3,0 – 70 mg/l Pt
7	pH PN-EN ISO 10523:2012 Zakres 4,0 – 12,5
8	Przewodność elektryczna właściwa PN-EN 27888:1999 Zakres 150 – 12800 µS/cm
9	Smak PN-EN 1622:2006
10	Zapach PN-EN 1622:2006
11	Mangan PN-EN ISO 15586:2005 Zakres 5 – 300 µg/l Mn
12	Żelazo ogólne PN-ISO 6332:2001+Ap1:2016-06 Zakres 30 – 2400 µg/l Fe
13	Azotyny PN-EN 26777:1999 Zakres 0,020 – 0,82 mg/l NO ₂
14	Azotany PN-82/C-4576/08* Zakres 0,9 – 110 mg/l NO ₃
15	Chlorki PN-ISO 9297:1994 Zakres 5,0 – 280 mg/l Cl
16	Indeks nadmanganianowy (utlenialność) PN-EN ISO 8467:2001 Zakres 0,50 – 10,0 mg/l O ₂

* Normy wycofane

Nr	NAZWA metodyka badawcza
Badania akredytowane	
17	Fluorki PN-78/C-04588.03* Zakres 0,20 – 3,0 mg/l F
18	Siarczany PN-79/C-04566.10* Zakres 10 – 500 mg/l SO ₄
19	Cyjanki ogólne PN-80/C-04603.01* Zakres 15 – 80 µg/l CN
20	Bor PN-75/C-04563.01* Zakres 0,20 – 2,00 mg/l B
21	Kadm PN-EN ISO 15586:2005 Zakres 0,5 – 5 µg/l Cd
22	Chrom PN-EN ISO 15586:2005 Zakres 5 – 50 µg/l Cr
23	Miedź PN-EN ISO 15586:2005 Zakres 5 – 50 µg/l Cu
24	Arsen PN-EN ISO 15586:2005 Zakres 1 – 20 µg/l As
25	Antymon PN-EN ISO 15586:2005 Zakres 1 – 10 µg/l Sb
26	Selen PN-EN ISO 15586:2005 Zakres 1 – 10 µg/l Se
27	Sód PN-ISO 9964-1:1994 Zakres 0,1 – 50 mg/l Na
28	Glin PN-EN ISO 15586:2005 Zakres 20 – 200 µg/l Al
29	Nikiel PN-EN ISO 15586:2005 Zakres 2,5 – 25 µg/l Ni
30	Ołów PN-EN ISO 15586:2005 Zakres 2,5 – 25 µg/l Pb
31	Chlor wolny PB-HKL-31 wydanie 1 z 30.04.2018 r. Zakres 0,04 – 4,00 mg/l Cl ₂ – pływalnie Zakres 0,04 – 2,00 mg/l Cl ₂ – woda do spożycia
32	Chlor związany PB-HKL-31 wydanie 1 z 30.04.2018 r. (z obliczeń)

Nr	NAZWA metodyka badawcza
33	Suma wapnia i magnezu PN-ISO 6059:1999 Zakres 5 – 900 mg/l CaCO ₃
34	Liczba bakterii grupy coli PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04
35	Liczba bakterii Escherichia coli PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04
36	Liczba enterokoków kałowych PN-EN ISO 7899-2:2004
37	Ogólna liczba drobnoustrojów w 22 °C PN-EN ISO 6222:2004
42	Ogólna liczba drobnoustrojów w 36 °C PN-EN ISO 6222:2004
38	Liczba Pseudomonas aeruginosa PN-EN ISO 16266:2009
39	Liczba gronkowców koagulazododatnich Metodyka PZH ZHK:2007
40	Liczba Clostridium perfringens PN-EN ISO 14189:2016-10
41	Liczba przetrwalników red. siarczyny (Clostridia) PN-EN 26461-2:2001
43	Chlor ogólny PB-HKL-31 wydanie 1 z 30.04.2018 r. Zakres 0,04 – 4,00 mg/l Cl ₂
44	Potencjał redoks PB-HKL-30 wydanie 1 z dnia 10.06.2016 r. Zakres 260 – 850 mV
47	Liczba bakterii z rodzaju Legionella PN-EN ISO 11731:2017-08 + Ap 1:2019-12
45	NPL Escherichia coli PN-EN ISO 9308-3:2002
46	NPL enterokoków kałowych PN-EN ISO 7899-1:2002

Zestawy badań

MK	(poz. 4,6,7,8,9,10, 34,35,37)	MWK	(poz. 34, 35, 37)	BAS	(poz. 4,14,16,31,32,44 oraz zakres MB1)
MP	(poz. 1,2,3,5,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22, 23,24,25,26,27,28,29,30, 33,36, oraz zakres MK)	MWN	(poz. 34,35,36,37)	N	(poz. 4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,33 oraz zakres MWN)
MM	(poz. 35,36,37,38,41)	MB1	(poz. 35, 42,38)	CHMK	(poz. 45,46)

Badania nieakredytowane

54	Wapń PN-ISO 6058:1999 Zakres 2,0 – 361 mg/l Ca
55	Magnez PN-C-04554-4:1999 (z obliczeń)

Kluczula informacyjna (RODO)

Zgodnie z art. 13 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), zwanego dalej RODO, informujemy, że:

- Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 27 w Ciechanowie, kod pocztowy 06-400, e-mail: sekretariat.psse.ciechanow@sanepid.gov.pl., telefon: (23) 672 33 13, (23) 672 41 63
- Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: pokój nr 1, ul. Sienkiewicza 27 w Ciechanowie, kod pocztowy 06-400, e-mail: zk.psse.ciechanow@sanepid.gov.pl, telefon: (23) 672 33 13, (23) 672 41 63 wew. 30
- Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania badań laboratoryjnych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
- Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Podanie danych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązany/a do ich podania, a konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości wykonania badań laboratoryjnych.
- Dane udostępnione przez Pana/Panią nie będą podlegały profilowaniu.
- Administrator nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
- Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3 celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa.

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych dla potrzeb działalności PSSE w Ciechanowie. Zostałem poinformowany, że przysługuje mi prawo do wglądu i poprawiania treści swoich danych osobowych (dotyczy osób fizycznych)

.....
(Czytelny podpis i data)