

**ZLECENIE**

Znak sprawy: LBSiZ-OBW. ....\*\*

Dane zleceniodawcy: .....

Adres: .....

Nr zlecenia: .....\*

(numer z rejestru zleceniodawcy)

**Wojewódzka Stacja  
Sanitarno-Epidemiologiczna w Olsztynie**  
**ul. Żołnierska 16**  
**10-561 Olsztyn**  
**zwana dalej zlecenioborcą**

**Ustalenia stron**

1. Zlecam:  wykonanie badań próbki(ek) wody  wykonanie badań próbki(ek) gleby  
 inne: .....

Lp.	kod próbki nadany w laboratorium zlecenioborca (OBW)**	Informacje dostarczone przez zleceniodawcę (klienta):							próbkoborca
		oznakowanie próbki przez klienta	przyczyna pobrania próbki wg PROGRAMU WODA (R_PROBY)*	data i godzina pobrania próbki; temperatura	identyfikator punktu pobrania próbki wody wg PROGRAMU WODA (ID_PPPW)* identyfikator obiektu wodnego wg PROGRAMU WODA (ID_OBIEKTU)*	miejsce pobrania próbki (obiekt badań, adres)	rodzaj badanej próbki wody wg PROGRAMU WODA (R_WODY)*	badane cechy (należy zaznaczyć w załączniku - Formularz nr PO-OBW-02/F03 z dnia 10.03.2023)	
								<input type="checkbox"/> biologiczne <input type="checkbox"/> sensoryczne <input type="checkbox"/> fizyczne <input type="checkbox"/> chemiczne	
								<input type="checkbox"/> biologiczne <input type="checkbox"/> sensoryczne <input type="checkbox"/> fizyczne <input type="checkbox"/> chemiczne	

2. Cel badania: Przedstawienie wyników w obszarze regulowanym prawnie / inne .....\*
3. Przedstawienie niepewności rozszerzonej wyników w sprawozdaniach z badań (tam gdzie jest ona oszacowana) przy poziomie ufności ok. 95 % i współczynniku rozszerzenia k=2:  
 tak  nie

Uwaga: Laboratorium zlecenioborca zawsze podaje niepewność w sprawozdaniach z badań, gdy normatyw higieniczny mieści się w przedziale obejmującym wynik badania  $\pm$  niepewność oszacowana przez Laboratorium zlecenioborca.

W przypadku badań mikrobiologicznych niepewność podanej wartości „jtk” lub „NPL”.

W przypadku uzyskania wyniku badania mikrobiologicznego poniżej dolnej granicy wynikającej z ograniczenia metody lub powyżej górnej granicy zliczania metody, w badaniach jakościowych, w badaniach sensorycznych (smak, zapach), w badaniach nieakredytowanych Laboratorium zlecenioborca nie podaje niepewności.

W przypadku, gdy otrzymana wartość dla badania fizycznego/ chemicznego / fizyczno-chemicznego jest poniżej lub powyżej zakresu metody, Laboratorium podaje rezultat badania przedstawiony w formie „<” lub „>” wraz z niepewnością rozszerzoną dla wartości dolnej lub górnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody.

4. Stwierdzenie zgodności:

- nie  
 tak (jeśli „tak”, należy określić zasadę podejmowania decyzji poprzez wpisanie numeru zasady w załączniku - Formularz nr PO-OBW-02/F03 z dnia 10.03.2023 w rubryce obok zaznaczonej cechy)

Zasada podejmowania decyzji przy stwierdzaniu zgodności wyniku badania z wymaganiami przyjętą w Laboratorium oparta na wytycznych ILAC-G8:09/2019/.....\* :

I. określona w przepisie prawa .....  

podać akt prawny

- II. przyjęta w Laboratorium zlecenioborca zasada prostej akceptacji:  
  - **wynik zgodny z wymaganiami**, ryzyko błędnej akceptacji wynosi do 50 %
  - **wynik niezgodny z wymaganiami**, ryzyko błędnego odrzucenia wynosi do 50 %

- III. przyjęta w Laboratorium zlecenioborca zasada akceptacji warunkowej z uwzględnieniem pasma ochronnego:  
  - wynik **zgodny** z wymaganiami, ryzyko błędnej akceptacji wynosi do 2,5 %
  - wynik **warunkowo zgodny** z wymaganiami, ryzyko błędnej akceptacji wynosi do 50 %
  - wynik **niezgodny** z wymaganiami, ryzyko błędnego odrzucenia wynosi do 2,5 %
  - wynik **warunkowo niezgodny** z wymaganiami, ryzyko błędnego odrzucenia wynosi do 50 %

- IV. przyjęta w Laboratorium zlecenioborca zasada oparta na szacowaniu ryzyk w Laboratorium (dotyczy metod jakościowych):  
  - **wynik zgodny z wymaganiami**, ryzyko błędnej akceptacji pozostaje na niskim poziomie, akceptowalnym przez Laboratorium
  - **wynik niezgodny z wymaganiami** - ryzyko błędnego odrzucenia pozostaje na niskim poziomie, akceptowalnym przez Laboratorium

V. inna (zasada podana przez zleceniodawcę): .....\*

W przypadku rezultatu badania fizycznego/ chemicznego / fizyczno-chemicznego stwierdzenie zgodności należy traktować jako opinię i interpretację Laboratorium bazującą na uzyskanym rezultacie badania i jego interpolacji w odniesieniu do dolnej lub górnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody.

**Zastrzeżenie:**

Organ decyzyjny może zastosować inną regułę decyzyjną, niż przedstawione w ust. 4, w podjęciu ostatecznej decyzji co do stwierdzenia zgodności / niezgodności.  
 Organ decyzyjny na potrzeby niniejszej umowy to inny niż zlecenioborca podmiot sprawujący kontrolę / nadzór / weryfikację nad realizacją przedmiotu umowy.

Laboratorium zleceńbiocy nie przedstawia stwierdzenia zgodności, gdy wymaganie brzmi „bez nieprawidłowych zmian” lub „akceptowalny przez konsumentów”. Laboratorium nie podaje stwierdzenia zgodności w badaniach gleby.

Zleceniodawca akceptuje uzgodnioną z Laboratorium zleceńbiocy zasadę podejmowania decyzji oraz ryzyko podjęcia błędnej decyzji oszacowane w laboratorium zleceńbiocy.

5. Pobieranie i transport próbki(ek):
  - 5.1. Próbk(a)(ki) pobrana(e) według:
 

<input type="checkbox"/> PN-EN ISO 19458:2007	<input type="checkbox"/> I-21/ PO-OBW-03
<input type="checkbox"/> PN-ISO 5667-5:2017-10	<input type="checkbox"/> inne: .....*
  - 5.2. Transport próbki(ek):
 

<input type="checkbox"/> zleceńbiorca	<input type="checkbox"/> Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w .....	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
---------------------------------------	--	--------------------------------------
  - 5.3. Data i godzina dostarczenia próbki(ek) do laboratorium zleceńbiocy .....\*\*  nie dotyczy
  - 5.4. Próbk(a)(ki) dostarczona(e) w termotorbie:  tak  nie  nie dotyczy  
 Temperatura w termotorbie w chwili przyjęcia próbki(ek) do laboratorium zleceńbiocy: .....°C,  
 oznakowanie termometru: OBW/M/A/III/...../S/pn\*\*
  - 5.5. Stan próbki(ek) w chwili przyjęcia próbki(ek) do laboratorium zleceńbiocy (ocenia zleceńbiorca):
 

<input type="checkbox"/> przydatna do badań	<input type="checkbox"/> uwagi: .....**	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
---	---	--------------------------------------
6. Termin realizacji zlecenia:
 

<input type="checkbox"/> 14 dni od dnia dostarczenia próbki	<input type="checkbox"/> 30 dni od dnia dostarczenia próbki	<input type="checkbox"/> inny: .....*
---	---	---------------------------------------
7. Sposób odbioru sprawozdania z badań przez zleceniodawcę:
 

<input type="checkbox"/> osobiście	<input type="checkbox"/> pocztą na adres zleceniodawcy	<input type="checkbox"/> inny .....*
<input type="checkbox"/> przez osobę upoważnioną - imię i nazwisko: .....		
<input type="checkbox"/> e-mail (SKAN): .....		
8. Dodatkowa dokumentacja .....
9. Uwagi .....
10. Zleceniodawca oświadcza, że został przeszkolony i zapoznał się z normami/instrukcją(ami) pobierania, przechowywania, transportu i dostarczania próbek do zleceńbiocy i pobrał próbki zgodnie z nią(nimi). Zleceńbiorca nie ponosi odpowiedzialności za pobranie i postępowanie z próbką przed dostarczeniem do siedziby Laboratorium zleceńbiocy w przypadku, gdy próbki zostały pobrane przez zleceniodawcę.
11. a) Zleceniodawca ma prawo do uczestniczenia w badaniach jako obserwator na warunkach uzgodnionych z Laboratorium zleceńbiocy - kierownikiem Oddziału Badania Wody, Gleby, Powietrza zleceńbiocy.  
 b) Laboratorium zleceńbiocy zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności zleceniodawcy.
12. Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi z uzasadnieniem na piśmie w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań
13. Zleceńbiocy przysługuje prawo odstąpienia od zlecenia w przypadku, gdy zawiadomi zleceniodawcę, iż wobec zaistnienia uprzednio nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań zawartych w zleceniu wobec zleceniodawcy.
14. Zlecenie spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informujemy, że:
  - 15.1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna** w Olsztynie z siedzibą przy ul. Żołnierskiej 16, 10-561 Olsztyn, adres e-mail: wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl, nr tel. 89/524 83 00, NIP: 739-00-10-641, REGON: 291807.
  - 15.2. **Inspektorem Ochrony Danych Osobowych (IOD)** jest Ewa Zielińska. Kontakt z IOD email: Ewa.Zielinska@sanepid.gov.pl lub telefon 89 / 524 83 37.
  - 15.3. **Celem** przetwarzania danych osobowych jest realizacja zleconych przez Panią/Pana badań.
  - 15.4. **Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych** w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia jest ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej /t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 416 / oraz art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
  - 15.5. **Podanie danych jest dobrowolne**, jednakże ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością wykonania zleconych przez Panią/Pana badań.
  - 15.6. **Pani/Pana dane osobowe nie będą** udostępniane innym odbiorcom. W przypadku, gdy uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie zdrowia lub życia ludzi albo skażenia środowiska, powiadomiony zostanie właściwy Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny, który podejmie działania przewidziane prawem.
  - 15.7. **Pani/Pana dane osobowe** będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż wskazany w przepisach o archiwizacji.
  - 15.8. **Pani/Pan ma prawo** dostępu do swoich danych, ich sprostowania, żądania ich usunięcia, prawo ograniczenia przetwarzania i prawo przenoszenia danych.
  - 15.9. **Pani/Panu przysługuje** prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeżeli dane będą przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi, z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z przepisów szczególnych. Adres krajowego organu nadzorczego – Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
  - 15.10. **Administrator nie będzie** stosował wobec **Pani/Pana** zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Załączniki:

Formularz nr PO-OBW-02/F03 z dnia 10.03.2023 „Wykaz parametrów zgodnych z Zakresem Badań Laboratorium WSSE w Olsztynie (OBW) z dnia 29.11.2023 r.\*\*”

\* niepotrzebne skreślić lub wpisać właściwie

\*\* wypełnia Laboratorium zleceńbiocy

Zleceniodawca

Zleceńbiorca  
z upoważnienia Dyrektora WSSE w Olsztynie  
/ przegład zlecenia

.....  
podpis

.....  
podpis