



Zleceniobiorca
Wojewódzka Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Krakowie
Dział Laboratoryjny
ul. Prądnicza 76, 31-202 Kraków,
NIP: 677-10-27-767, REGON: 000297394
Dział Laboratoryjny – obszar higieny radiacyjnej
ul. Prądnicza 76, 31-202 Kraków
tel.: 12-25-49-459

Znak sprawy

Nr zlecenia

Data przyjęcia zlecenia

ZLECENIE NA POMIARY DOZYMTRYCZNE

ZLECENIODAWCA (KLIENT) (wypełnia Klient)

Imię i nazwisko/
nazwa podmiotu

Adres

NIP

REGON

Telefon

E-mail

INFORMACJE DOTYCZĄCE POMIARÓW (wypełnia Klient)

Rodzaj pomiarów

Sprawdzenie skuteczności osłon stałych

Rozkład mocy przestrzennego równoważnika dawki

Uwagi do zlecenia

DANE IDENTYFIKACYJNE URZĄDZENIA (wypełnia Klient)

Lp.	Dane urządzenia	Miejsce wykonania pomiarów (adres)
1.		
2.		
...		

Pomiary będą wykonane zgodnie z PB-LFR-02 wyd. 7 z 19.01.2024 r., „Pomiary dozymetryczne promieniowania rentgenowskiego” w terminie (termin realizacji zlecenia uzgodniony przez strony)

Wypełnia Klient

Czy sprawozdanie z badań ma zawierać niepewność pomiaru?	tak	nie	
Forma odbioru sprawozdania z badań	osobiście	pocztą	
Forma odbioru faktury	osobiście	pocztą	
Dane do faktury (wpisać tylko wtedy gdy inne niż dane Klienta)			
Koszt realizacji zlecenia (wypełnia Klient na podstawie otrzymanej wyceny sporządzonej zgodnie z aktualnym Zarządzeniem Dyrektora WSSE w Krakowie w sprawie wprowadzenia cenników usług na zlecenie). Cena usługi zawiera wykonanie pomiarów, przejazd pracownika do miejsca wykonania pomiarów i z powrotem oraz transport samochodem do miejsca wykonania pomiarów i z powrotem			
Płatność: przelew na rachunek bankowy Zleceniobiorcy nr: 85 1010 1270 0037 0822 3100 0000, NBP O/O Kraków Zleceniodawca zobowiązany jest do uregulowania należności za wykonanie usługi przed wykonaniem badań (dotyczy osób fizycznych) lub w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury bez dodatkowego wezwania (dotyczy firm). Za zapłatę uznaje się dzień wpływu środków finansowych na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.			

Klient został poinformowany przez Zleceniobiorcę, że:

1. Przetwarzanie danych osobowych przez WSSE w Krakowie odbywa się zgodnie z Rozporządzeniem 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)
2. Ma obowiązek zapewnić udział w trakcie wykonywanych pomiarów osoby upoważnionej do obsługi urządzenia i posiadającej wiedzę na temat wartości parametrów urządzenia wykorzystywanych klinicznie oraz zapewnia dostępność do dokumentów związanych z urządzeniem umożliwiającym jego prawidłową obsługę
3. W przypadku, gdy badane parametry przekroczą dopuszczalne poziomy określone w przepisach obowiązującego prawa lub w ocenie zleceniobiorcy mogą stanowić zagrożenie dla zdrowia lub życia ludzi lub budzą inne wątpliwości - sprawozdanie z badań zostanie przekazane do właściwego (miejscowo i rzeczowo) organu państwowej inspekcji sanitarnej i nie wnosi w tym zakresie żadnych zastrzeżeń
4. Niepewność pomiaru jest podawana w sprawozdaniach z badań gdy jest to istotne dla ważności lub zastosowania wyników badań, na życzenie Klienta lub gdy niepewność wpływa na zgodność z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi
5. Rezultaty badań spoza zakresu pomiarowego będą przedstawiane w sprawozdaniu z badań w formie „< lub > y jednostka miary”, w powiązaniu z informacją „(y ± U) jednostka miary”, gdzie y-dolna lub górna granica zakresu pomiarowego metody, U-rozszerzona niepewność pomiaru dla dolnej lub górnej granicy zakresu pomiarowego metody
6. Ma prawo do złożenia skargi do Dyrektora WSSE w Krakowie, ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków

Klient oświadcza, że:

1. Zapoznał się z metodykami badawczymi stosowanymi przez Zleceniobiorcę oraz z ceną za wykonanie usługi i nie wnosi w tym zakresie żadnych zastrzeżeń
2. Zapoznał się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, dostępną na stronie <https://www.gov.pl/web/wsse-krakow/ochrona-danych-osobowych>
3. Podane dane są zgodne z prawdą

.....
Data i podpis/pieczęć Klienta
lub osoby działającej w jego imieniu

.....
Data i podpis osoby przyjmującej zlecenie/
dokonującej przeglądu zlecenia

Uzgodnienia z Klientem w trakcie realizacji zlecenia: