|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Znalezione obrazy dla zapytania wsse krakow | **Zleceniobiorca**  **Wojewódzka Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Katowicach**  **Dział Laboratoryjny**  **Oddział Badań Radiacyjnych i Środowiska Pracy**  **40-074 Katowice, ul. Raciborska 39**  **tel.: 32 351 23 00; e-mail: [wsse.katowice@sanepid.gov.pl](mailto:wsse.katowice@sanepid.gov.pl)** | | | Identyfikator Klienta: |
| **ZLECENIE NA WYKONANIE BADAŃ/POMIARÓW W POMIESZCZENIACH PRZEZNACZONYCH NA POBYT LUDZI** | | | | |
| **ZLECENIODAWCA (KLIENT) (wypełnia Klient)** | | | | |
| Pełna nazwa Zleceniodawcy:  W przypadku osoby fizycznej: imię i nazwisko, numer i seria dowodu osobistego, numer PESEL | |  | | |
| Adres:  W przypadku osoby fizycznej: adres zamieszkania; w przypadku spółki cywilnej: adresy zamieszkania wspólników spółki | |  | | |
| NIP: | |  | | |
| REGON: | |  | | |
| Telefon kontaktowy: | |  | | |
| E-mail: | |  | | |
| Dane do faktury VAT  (jeśli są inne niż Zleceniodawcy) : | |  | | |
| Osoba upoważniona do kontaktu ze strony Zleceniodawcy: | | imię i nazwisko: |  | |
| telefon kontaktowy: |  | |
| adres e-mail: |  | |
| Ustalenia dotyczące sposobu płatności  za realizację badań/pomiarów:  *(Koszt realizacji zlecenia obliczany jest na podstawie załącznika do zarządzenia Dyrektora Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Katowicach nr 8  z dnia 19 marca 2024 r. w sprawie cennika za usługi zlecone, wysokości opłat  za świadczenia zdrowotne udzielane za częściową lub całkowitą odpłatnością, wysokość opłat za udostępnianie dokumentacji medycznej. Do kosztów badania należy doliczyć koszty transportu pracownika samochodem służbowym  do miejsca wykonywania pomiarów i z powrotem (1,15 zł netto z a 1 km))* | | Zleceniodawca zobowiązany jest do uregulowania należności za badania przed wykonaniem badań. Równocześnie odstępuje od sporządzania umowy oraz upoważnia  WSSE w Katowicach do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.  Płatność - przelew na rachunek bankowy nr:  **NBP o/o Katowice** **nr 59 1010 1212 0053 3722 3100 0000**  lub gotówką w kasie WSSE w Katowicach. | | |
| Zleceniobiorca sporządzi umowę dotyczącą warunków wykonania zlecenia oraz płatności zgodnie z danymi podanymi na zleceniu. | | |
| nie dotyczy – zlecenie wewnętrzne | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE POMIARÓW (wypełnia Klient)** | |
| Zlecam wykonanie badań / pomiarów  w następującym zakresie: | *identyfikacji jakościowa lotnych związków organicznych: benzen, n-butanol, cykloheksan, etylobenzen, ksyleny, octan butylu, octan etylu, toluen, trichloroetenu, fenol, krezol, naftalen;* |
| *identyfikacji ilościowa lotnych związków organicznych: benzen,  n-butanol, etylobenzen, ksyleny, octan butylu, octan etylu, toluen;* |
| *pomiarów hałasu;* |
| *czynników biologicznych.* |
| Pora wykonania pomiarów: | pora dnia (6:00 ÷ 22:00) |
| pora nocy (22:00 ÷ 6:00) |
| Miejsce wykonania badań/pomiarów (*kondygnacja budynku; kierunek, na który wychodzą okna*): |  |
| Źródło hałasu (*w przypadku zlecenia pomiarów hałasu*) wraz z danymi technicznymi np. typ, numer serii: |  |

| **Zlecam wykonanie badań/pomiarów jw. następującymi metodami (wypełnia Klient):** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj badania** | **Metoda badania\*\*** | **Zaznaczyć właściwe\*:** | **Liczba pomieszczeń:** |
|  | Pomiary hałasu w pomieszczeniach przeznaczonych  do przebywania ludzi w budynkach mieszkalnych, zamieszkania zbiorowego i użyteczności publicznej | PN-87/B-02156 2) ***- A*** |  |  |
|  | Pobranie próbek powietrza w pomieszczeniach przeznaczonych do przebywania ludzi w budynkach mieszkalnych, zamieszkania zbiorowego  i użyteczności publicznej | HR/IR-26 ***– N*** |  |  |
|  | Stężenie toluenu metodą chromatografii gazowej | SG/PB-02:14.09.2023 wyd. 6 ***– N*** |  |  |
|  | Stężenie ksylenu – mieszaniny izomerów 1,2-, 1,3-, 1,4- metodą chromatografii gazowej 1) | SG/PB-02:14.09.2023 wyd. 6 ***– N*** |  |  |
|  | Stężenie octanu etylu metodą chromatografii gazowej | SG/PB-02:14.09.2023 wyd. 6 ***– N*** |  |  |
|  | Stężenie octanu n-butylu metodą chromatografii gazowej | SG/PB-02:14.09.2023 wyd. 6 ***– N*** |  |  |
|  | Stężenie benzenu metodą chromatografii gazowej | PN-Z-04016-10:2005 ***– N*** |  |  |
|  | Stężenie butan-1-olu metodą chromatografii gazowej | SG/PB-02:14.09.2023 wyd. 6 ***– N*** |  |  |
|  | Stężenie etylobenzenu metodą chromatografii gazowej | SG/PB-02:14.09.2023 wyd. 6 ***– N*** |  |  |
|  | Stężenie cykloheksanu metodą chromatografii gazowej | SG/PB-02:14.09.2023 wyd. 6 ***– N*** |  |  |
|  | Obecność trichloroetenu metodą chromatografii gazowej | SG/PB-02:14.09.2023 wyd. 6 ***– N*** |  |  |
|  | Stężenie heksanu metodą chromatografii gazowej | SG/PB-02:14.09.2023 wyd. 6 ***– N*** |  |  |
|  | Obecność fenolu metodą chromatografii gazowej | SG/PB-02:14.09.2023 wyd. 6 ***– N*** |  |  |
|  | Obecność krezolu metodą chromatografii gazowej | SG/PB-02:14.09.2023 wyd. 6 ***– N*** |  |  |
|  | Obecność naftalenu metodą chromatografii gazowej | SG/PB-02:14.09.2023 wyd. 6 ***– N*** |  |  |
|  | Ogólna liczba bakterii | PN-EN 13098:2020-01; HR/IR-32 ***- N*** |  |  |
|  | Ogólna liczba grzybów pleśniowych | PN-EN 13098:2020-01; HR/IR-32 ***- N*** |  |  |
|  | Identyfikacja bakterii | PN-EN 13098:2020-01; HR/IR-32 ChZZ/IR-08:14.04.2023 wyd. 3  oraz w zależności od rodzaju wyhodowanej bakterii:  Diagnostyka pałeczek Salmonella i Shigella ChZZ/PB-01:01.06.2023 wyd. 6  Diagnostyka pałeczek z rodzaju Vibrio, Aeromonas, Plesimonas  ChZZ/PB-02:25.10.2023 wyd. 5  Diagnostyka ziarniaków z rodzaju Staphylococcus  ChZZ/PB-04:15.12.2023 wyd. 3  Diagnostyka pałeczek niefermentujących  ChZZ/PB-05:18.12.2023 wyd. 3  Diagnostyka ziarniaków z rodzaju Streptococcus  ChZZ/PB-06:15.12.2023 wyd. 3  Diagnostyka pałeczek z rodziny Enterobacterales  ChZZ/PB-11:18.12.2023 wyd. 3  Diagnostyka ziarniaków z rodzaju Enterococcus  ChZZ/PB-12:15.12.2023 wyd. 3  ***- N*** |  |  |
| ***A*** – badanie akredytowane zgodnie z zakresem akredytacji nr AB 377  ***N*** *–* badanie nieakredytowane  \*zaznaczyć wybrane metody badawcze  \*\*jeśli Klient wybrał inną metodę niż wymaganą w obszarze regulowany prawnie – wpisać w uwagach „metoda spoza obszaru regulowanego prawnie”  **1)**suma izomerów wyznaczana jest poprzez sumowanie ich stężeń w badanej próbce. W przypadku uzyskania wyniku poniżej oznaczalności metody  dla danego izomeru, wartości tej nie uwzględnia się w wyniku.  **2)**Polska Norma wycofana, obowiązujące na podstawie § 326 ust. 1 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r., poz. 1225). | | | | |
| Uwagi *(jeżeli zasadne):* | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia Klient** | |
| Cel badań/pomiarów/testów: | stwierdzenie zgodności w obszarze regulowanym prawne; |
| potrzeby własne lub obszar nieregulowany prawnie; |
| inny, jaki: ……………………………………………………………………………………………………………. |
| Przedstawienie stwierdzenia zgodności  ze specyfikacją lub wymaganiem: | TAK |
| NIE |
| Przedstawione w sprawozdaniu z badań stwierdzenie zgodności, będzie określone zgodnie z wymaganiami: | zawartymi w zarządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 12 marca 1996 r. w sprawie dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia, wydzielanych przez materiały budowlane, urządzenia i elementy wyposażenia w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi (Monitor Polski 1996 nr 19, poz. 231), które nie stanowi aktu prawnego, który jest źródłem prawa powszechnie obowiązującego; |
| zawartymi w normie PN-B-02151-02:19871), PN-B-02151-02:1987/Ap1:2015-051) „Akustyka budowlana. Ochrona przed hałasem w budynkach. Część 2: Wymagania dotyczące dopuszczalnego poziomu dźwięku w pomieszczeniach” – Polskie Normy wycofane, obowiązujące na podstawie § 326 ust. 1 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r., poz. 1225); |
| w oparciu o propozycję wartości dopuszczalnych stężeń drobnoustrojów  i endotoksyn w powietrzu, zaproponowaną w 2004 r. przez Zespół Ekspertów  ds. Czynników Biologicznych Międzyresortowej Komisji ds. Najwyższych Dopuszczalnych Stężeń i Natężeń Czynników Szkodliwych dla Zdrowia w Środowisku Pracy; |
| z wymaganiami Klienta, (*podać jakimi*): ………………………………………………………………… |
| inne *(podać jakie)*: ……………………………………………………………………………………………….. |
| Informacja o niepewności rozszerzonej badań akredytowanych w sprawozdaniu: | TAK |
| NIE |
| Zasada podejmowania decyzji  w przypadku stwierdzenia zgodności  z wymaganiem / specyfikacją: | określona w przepisach (obszar regulowany prawnie) lub normach / metodach; |
| zasada prostej akceptacji binarnej [zgodnie z ILAC-G809/2019 „Wytyczne dotyczące zasad podejmowania decyzji i stwierdzeń zgodności”] – przyjęta przez Laboratorium w przypadku nie wskazania innej przez Klienta; |
| zasada oparta na akceptacji binarnej uwzględniająca pasma ochronnego U95% [zgodnie z ILAC-G809/2019 „Wytyczne dotyczące zasad podejmowania decyzji i stwierdzeń zgodności”]; |
| zasada oparta na akceptacji niebinarnej z uwzględnieniem pasma ochronnego U95% [zgodnie z ILAC-G809/2019 „Wytyczne dotyczące zasad podejmowania decyzji  i stwierdzeń zgodności”]; |
| inna (*podać jaka*): ………………………………………………………………………………………………… |
| Liczba egzemplarzy sprawozdania z badań dla Klienta: | 1  2  inna, proszę podać liczbę:………………………. |
| Forma odbioru sprawozdania z badań: | odbiór osobisty / za okazaniem upoważnienia do odbioru |
| wysłać pocztą |
| wysłać e-mailem na adres: …………………………….……………………………………….. |
| Forma płatności: | gotówką w kasie WSSE w Katowicach |
| przelewem na konto WSSE w Katowicach |
| nie dotyczy |
| Sposób przekazania faktury: | odbiór osobisty / za okazaniem upoważnienia do odbioru |
| wysłać pocztą na adres: ………………………….………………………………………………. |
| nie dotyczy |
| Uwagi: |  |
| Inne uzgodnienia z Klientem: |  |

**Klient został poinformowany, że:**

1. Przetwarzanie danych osobowych przez WSSE w Katowicach 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. Oddział Badań Radiacyjnych i Środowiska Pracy WSSE w Katowicach nie ocenia jednoznacznie źródła pochodzenia zidentyfikowanych podczas badań związków chemicznych, jak również nie jest w stanie wskazań działań jakie należy podjąć w celu wyeliminowania czynników szkodliwych.
3. Oddział Badań Radiacyjnych i Środowiska Pracy WSSE w Katowicach nie ocena szkodliwości wykrytych związków na zdrowie.
4. Oddział Badań Radiacyjnych i Środowiska Pracy WSSE w Katowicach nie identyfikuje/poszukuje źródeł hałasu.
5. Oddział Badań Radiacyjnych i Środowiska Pracy WSSE w Katowicach nie jest w stanie wskazań działań jakie należy podjąć w celu wyeliminowania źródeł hałasu.
6. Liczba pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi, w których zostaną przeprowadzone badania/pomiary zostanie wskazana przez Klienta lub jego przedstawiciela.
7. Niepewność wyników ilościowych w sprawozdaniach z badań zostanie określona na podstawie dostępnych danych obejmujących dane dotyczące dokładności zastosowanego systemu pomiarowego. Ze względu na charakter badań dających wyniki jakościowe, nie ma, przy obecnym poziomie wiedzy, możliwości podania niepewności odnoszącej się do przedstawianych wyników.
8. W uzasadnionych formalnie i technicznie przypadkach, gdy:

* badanie jest realizowane na potrzeby obszaru regulowanego;
* system oceny zgodności obszaru regulowanego przewiduje wykorzystanie wyników akredytowanych badań i określa wymagania/specyfikacje dotyczące wyników pomiarów;
* uzyskana przez laboratorium wartość nie mieści się w zakresie pomiarowym metody objętej akredytacją, obejmującym wartości wskazane w normatywach jako wymaganie/specyfikacja,

laboratorium w Sprawozdaniu z badań przedstawi badaną cechę jako rezultat w postaci „< wartość dolnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody [jednostka miary]” lub „> wartość górnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody [jednostka miary]” wraz z informacją o wartości niepewności rozszerzonej odpowiednio dla dolnej lub górnej granicy zakresu pomiarowego metody. Informacja ta będzie z powołaniem się na posiadaną akredytację.

W przypadku, gdy uzyskany rezultat badania nie będzie zawierał się w zakresie pomiarowym akredytowanej metody (zakresie ważnych wyników) stwierdzenie zgodności wyniku badania z wymaganiem/specyfikacją będzie realizowane i raportowane w ramach opinii i interpretacji.

1. Sprawozdanie z badań jest własnością Klienta. Laboratorium gwarantuje zapewnienie poufności badań/pomiarów i ochrony interesów Klienta. Laboratorium może odstąpić od tej zasady, gdy wyniki i/lub rezultaty badań/pomiarów wskazują na wystąpienie zagrożenia zdrowia lub życia człowieka.
2. Laboratorium może udostępniać wyniki i/lub rezultaty badań/pomiarów w celu wykorzystania ich w opracowaniach naukowych, publikacjach lub opracowaniach statystycznych po uprzednim wyrażeniu zgody przez klienta lub z pominięciem wszelkich danych identyfikujących klienta, zgodnie z Ustawą o prawie autorskim.
3. Bez pisemnej zgody WSSE w Katowicach sprawozdanie z badań nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.
4. Klient, po spełnieniu wymagań Laboratorium, ma prawo uczestniczenia w badaniach jako obserwator.
5. Klient ma możliwość złożenia skargi w ciągu 30 dni od daty wysłania lub przekazania sprawozdania z badań. W przypadku skargi nieuzasadnionej Klient zostanie obciążony kosztami postępowania.
6. W trakcie realizacji zlecenia Klient ma prawo przekazywać swoje uwagi i życzenia oraz korzystać z doradztwa, sugestii i pomocy wykonawcy.
7. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za informacje błędnie udzielone przez Klienta.
8. W przypadku wycofania normy/publikacji bez zastąpienia jej nowym wydaniem stosuje się do wykonywania badań opisane tam metody.
9. Przedstawione w Sprawozdaniu z badań stwierdzenie zgodności / opinia i interpretacja odnosi się tylko do badanego obiektu.
10. Laboratorium działa bezstronnie, obiektywnie i etycznie.

**Klient oświadcza, że:**

1. Zapoznał się z cennikiem usług WSSE w Katowicach, na podstawie którego kalkulowane są koszty realizacji zlecenia.
2. Zapoznał się z metodami badań stosowanymi przez Laboratorium.
3. Akceptuje status stosowanych przez Laboratorium dokumentów normatywnych, w tym norm wycofanych bez zastąpienia oraz norm wycofanych i zastąpionych normą aktualną.
4. Zapoznał się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych do zlecenia / umowy zlecenia wykonania badań.
5. Zobowiązuje się do zapewnienia w dniu/-ach wykonywania badań/pomiarów normalnego toku pracy na stanowiskach pracy objętych badaniami/pomiarami, przez co rozumie się warunki pracy odpowiadające rzeczywistej obsłudze urządzeń i typowe prace wykonywane przez pracowników.

**Akceptuję warunki zlecenia:**

……………………………………………………….............................................................................................

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