

ZLECENIOBIORCA	Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna ul. Toruńska 6A/1 19-300 Elk NIP: 848-11-59-993 telefon: 87/621-77-50 e-mail: psse.elk@sanepid.gov.pl, dnia ZLECENIE NR ***/**
	Warunki płatności: należność płatna przelewem w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury (z zastrzeżeniem innego terminu płatności wynikającego z indywidualnych umów długoterminowych) na rachunek bankowy PSSE Elk numer 73 1010 1397 0084 7122 3100 0000 w NBP O/O Olsztyn	
ZLECENIODAWCA	NABYWCA (dane do sprawozdania z badań, wystawienia faktury VAT)	ODBIORCA / ADRESAT (dotyczy tylko i wyłącznie Jednostek Organizacyjnych Samorządu Terytorialnego) (nazwa jednostki i adres)
 (imię i nazwisko / nazwa firmy / spółki cywilne obowiązkowo nazwiska i imiona wszystkich współników) (adres - siedziba / miejsce zameldowania obowiązkowe dla Zleceniodawcy z poz. 3 i poz. 4) NIP / PESEL /* (wypełnia Zleceniodawca inny niż poz.3 i poz. 4) / reprezentowany przez Telefon kontaktowy reprezentowany przez Telefon kontaktowy
	Zleceniodawca w związku z przedmiotowym zleceniem oświadcza, że jest (właściwe zaznaczyć / uzupełnić): <input type="checkbox"/> 1. samorządową jednostką budżetową <input type="checkbox"/> 2. osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą (dotyczy także współwłaścicieli spółki cywilnej), posiadającej REGON <input type="checkbox"/> 3. osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej, która wnosi o wystawienie faktury VAT <input type="checkbox"/> 4. osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej, która nie potrzebuje faktury VAT <input type="checkbox"/> 5. inna forma organizacyjna posiadająca REGON	

Zlecam (właściwe zaznaczyć):

- pobranie próbki(ek) do badań wykonanie badań i sporządzenie sprawozdania z badań

I. WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA (KLIENT): DANE DOTYCZĄCE PRÓBK(IEK)

1. Data i godzina pobrania próbki(ek):

2. Miejsce pobrania próbki(ek) – nazwa i dokładny adres obiektu, punktu poboru:

- 3. Cel badania:** przedstawienie wyników w **obszarze** regulowanym prawnie
 przedstawienie wyników **poza obszarem** regulowanym prawnie

4. Stwierdzenie zgodności wyników badań z wymaganiami: NIE TAK

Jeżeli „tak”, Laboratorium stosuje zasadę prostej akceptacji zgodnie z ILAC-G8 oraz instrukcją I-06/PO-Ż-03.

Wymagania określone w przepisach prawa.....

(podać akt prawny)

- inna podana przez klienta.....

5. Niepewność wyników badania

Laboratorium podaje niepewność w sprawozdaniach z badań po uzgodnieniu ze Zleceniodawcą.

Podać niepewność: NIE; TAK

6. Przedmiot badań i zakres badań zaznaczyć w tabeli:

Kod próbki**/	Oznakowanie próbki przez klienta	Obiekt badań	Wielkość próbki (masa)	Badane cechy (PzB) zgodnie z Zakresem badań żywności i wymazów sanitarnych w LBESiŻ (Załącznik nr 2)

7. Przedmiot badań/wyrób

- Mięso, podroby i produkty mięsne; Drób, podroby i produkty drobiarskie, jaja i produkty jajeczne;
 Ryby, owoce morza i ich przetwory; Mleko i przetwory mleczne; Ziarno zbóż i przetwory zbożowo-mączne;
 Wyroby cukiernicze i ciastkarskie; Warzywa; Owoce; Wyroby garmażeryjne i kulinarne; Środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego; Zioła i przyprawy; Napoje bezalkoholowe; Napoje alkoholowe;
 Wymaz; Inne

8. Próbka(ki) pobrana(e) przez (właściwe zaznaczyć):

- pracownika PSSE w Nazwisko i imię
 Zleceniodawcę / przedstawiciela Zleceniodawcy*/ Nazwisko i imię

9. Transport (właściwe zaznaczyć): Zleceniodawcy PSSE Ełk na koszt Zleceniodawcy**10. Termin realizacji usługi:** do 10 dni roboczych od daty pobrania próbki**11. Wartość należna za wykonanie usługi (brutto) (wypełnia pracownik PSSE lub Laboratorium):**

.....
 (wartość netto)

.....
 (wartość brutto)

Cena zawiera koszt przygotowania próbki do badań wg aktualnie obowiązującego cennika.

12. Sposób przekazania sprawozdania z badań będącego dowodem wykonania usługi (właściwe zaznaczyć):

- w siedzibie PSSE Ełk – osobiście lub przez osobę pisemnie upoważnioną po stwierdzeniu wpłaty całości należności
 pocztą listem zwykłym – po stwierdzeniu wpływu całości należności na rachunek bankowy PSSE Ełk
 inne

13. Sposób przekazania faktury (właściwe zaznaczyć):

- odbiór osobiście pocztą listem zwykłym inne

14. Inne ustalenia nieujęte powyżej

.....

II. OGÓLNE WARUNKI USŁUGI

1. ODSETKI I KARY:

W przypadku nieterminowej zapłaty PSSE Elk zastrzega sobie możliwość naliczenia odpowiednio według osobowości Zleceniodawcy:

- a) odsetek ustawowych za opóźnienia (o których mowa w art. 481 § 1 Kodeksu Cywilnego), albo
- b) odsetek ustawowych za opóźnienia w transakcjach handlowych (o których mowa w art. 7 ust. 1 lub art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 08.03.2013 roku o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych – j.t. Dz.U.2023.1790) oraz rekompensaty za koszty odzyskiwania należności (minimalna kwota to 40Euro) według zasad określonych w art. 10 tej ustawy.

2. LABORATORIUM INFORMUJE:

Dla uzyskanych wyników Laboratorium podaje niepewność w sprawozdaniach z badań jako niepewność rozszerzoną przy poziomie ufności 95% i współczynniku rozszerzenia $k=2$.

Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobieranie i transport próbek do Laboratorium.

Zleceniodawca ma prawo uczestnictwa w badaniach w charakterze obserwatora badań na warunkach uzgodnionych z Kierownictwem Laboratorium.

Zleceniodawca ma prawo złożenia skargi w formie pisemnej na wyniki badań, w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.

Aktualny Zakres badań dostępny jest w siedzibie Laboratorium PSSE Elk i na stronie internetowej www.gov.pl/psse-elk.

Laboratorium przysługuje prawo odstąpienia od zlecenia w przypadku, gdy zawiadomi Zleceniodawcę, iż wobec zaistnienia uprzednio nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mogło spełnić ustaleń zawartych w zleceniu wobec Zleceniodawcy.

Laboratorium zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności zleceniodawcy.

W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Zleceniu mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

3. OŚWIADCZENIE ZLECENIODAWCY:

Zleceniodawca zapoznał się i akceptuje wykonanie badań metodami aktualnie stosowanymi w Laboratorium.

Wartość należna za wykonanie usługi jest mi znana i upoważniam Zleceniobiorcę do wystawienia faktury bez mojego podpisu. Przyjmuję do wiadomości informację, że w przypadku stwierdzenia obecności drobnoustrojów chorobotwórczych / przekroczenia wskaźników higienicznych w badanych próbkach Laboratorium zobowiązane jest do powiadomienia właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego lub innego organu państwowego.

.....
czytelny podpis klienta

4. Zlecenie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

5. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz zgodnie z art.14 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) Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04 informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Elku z siedzibą przy ul. Toruńska 6A/1, 19-300 Elk, adres e-mail: psse.elk@sanepid.gov.pl nr tel. 87 6217750.
2. Administrator danych powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym można kontaktować się telefonicznie dzwoniąc pod numer 87 6217750 lub mailowo pisząc na adres iod.psse.elk@sanepid.gov.pl
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zleconych badań, a w przypadku gdyby uzyskane wyniki wskazywały na zagrożenie zdrowia lub życia ludzi albo skażenia środowiska, powiadomiony zostanie właściwy Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wykonania zlecenia.
4. Mają Państwo prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Ponadto przysługuje Państwu prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego, gdy uznane zostanie, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

Dane osobowe będą przechowywane przez czas określony w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

.....
czytelny podpis próbkobiorcy

.....
czytelny podpis lub pieczęta
imienna i podpis Zleceniodawcy
po zapoznaniu się z ogólnymi i szczegółowymi
warunkami zlecenia

.....
podpis i pieczęta imienna pracownika Laboratorium
upoważnionego do podpisywania zleceń od
klienta zewnętrznego w imieniu Zleceniobiorcy

III. WYPEŁNIA LABORATORIUM: INFORMACJE DOTYCZĄCE DOSTARCZONEJ PRÓBK(IEK)
(niezbędne do realizacji zlecenia):

1. Data i godzina dostarczenia próbki(ek) do Laboratorium:

.....

2. Warunki transportu stwierdzone przy przyjęciu próbki (ek) do Laboratorium (właściwe zaznaczyć):

- warunki chłodnicze
- temperatura transportu
- temperatura otoczenia
- próbka dostarczona w stanie zamrożonym

3. Inne uwagi:

.....

4. Numer Faktury wystawionej przez Laboratorium

.....
data i pieczętka imienna pracownika Laboratorium
przyjmującego próbkę(ki)

- */ niepotrzebne skreślić
- **/ wypełnia Laboratorium
- *** / wypełnia próbkobiorca lub Zleceniodawca / przedstawiciel Zleceniodawcy
- właściwe zaznaczyć znakiem X