

## Przegląd umowy/zlecenia klienta – .....

(identyfikator zlecenia)

<b>Łomża, dnia .....</b> (data wpłynięcia zlecenia)			
<b>Zleceniobiorca: Powiatowa Stacja Sanitarно–Epidemiologiczna w Łomży, 18-400 Łomża, ul. Księcia Janusza I/1</b> e-mail: <a href="mailto:psselomza@psselomza.pl">psselomza@psselomza.pl</a> ; Telefon: (86) 216 52 61 ; Fax: (86) 216 52 62 <b>ODDZIAŁ LABORATORYJNY, 18-400 Łomża, ul. Dworna 21</b> e-mail: <a href="mailto:laboratorium@psselomza.pl">laboratorium@psselomza.pl</a> ; Telefon: (86) 216 52 01 ; Fax: (86) 216 52 02			
<b>Zleceniodawca</b> (nazwa, firma lub imię i nazwisko)	<b>Adres zleceniodawcy</b> (ulica, kod pocztowy, miejscowość)		
	<b>NIP/PESEL</b>		
	<b>Telefon/fax/e-mail</b>		
<b>Osoba do kontaktu ze strony zleceniodawcy</b> (imię i nazwisko)	<b>Telefon/fax/e-mail</b>		

**I. Przedmiot zlecenia, uzgodnienia z klientem****1. Cel badań/pomiarów:**

## a) Wykonanie badań/pomiarów w obszarach regulowanych prawnie:

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości **wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi** (Dz.U. 2017 poz. 2294),

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać **woda na pływalniach** (Dz.U. 2015 poz. 2016),

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 31 marca 2011 w sprawie **naturalnych wód mineralnych, wód źródłanych i wód stołowych** (Dz.U. 2011 nr 85 poz. 466),

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 stycznia 2019 r. w sprawie nadzoru nad jakością **wody w kąpielisku i miejscu okazjonalnie wykorzystywanym do kąpieli** (Dz.U. 2019 poz. 255).

b)  Inny (opisać, np. użytek własny) .....

**2. Badany obiekt:** .....**3. Zakres badań:** Uzgodniony i zaakceptowany przez zleceniodawcę zakres badań wraz z właściwymi metodami badawczymi znajduje się na stronie numer 2 przeglądu umowy/zlecenia.**4. Sposób przedstawienia wyników badań:** Na sprawozdaniu podać wyniki z niepewnością:  **tak**;  **nie**

*Niepewność pomiaru wyniku badania podaje się bez zgody klienta w granicach wartości normatywnych lub gdy ma to znaczenie dla miarodajności wyniku.*

**5. Stwierdzenie zgodności z wymaganiem/specyfikacją określonymi w pkt. 1a:**  **nie**;  **tak** (określić zasadę podejmowania decyzji pkt.6)**6. Zasada podejmowania decyzji:**

**określona przez prawo, regulatora** (opisać) .....

 **zasada prostej akceptacji wg ISO/IEC Guide 98-4:2012**

„Zgodność” - wynik pomiaru znajduje się poniżej górnej granicy tolerancji lub w przedziale określonej tolerancji;

„Zgodność” - wynik pomiaru znajduje się w przedziale określonej tolerancji, jednak blisko górnej lub dolnej jego granicy; ryzyko błędnej akceptacji do 50%;

„Niezgodność” - wynik pomiaru znajduje się poza przedziałem określonej tolerancji;

„Niezgodność” - wynik pomiaru znajduje się poza przedziałem określonej tolerancji, blisko górnej lub dolnej granicy; ryzyko błędnego odrzucenia do 50%.

 **zasada według przewodnika ILAC-G8:03/2009**

„Zgodność” - gdy wynik zwiększony o niepewność rozszerzoną przy poziomie ufności 95% nie przekracza wartości parametrycznej lub mieści się w jej granicach;

„Niezgodność” - gdy wynik zmniejszony o niepewność rozszerzoną przy poziomie ufności 95% przekracza wartość parametryczną lub jest poza jej granicami;

„Nie można stwierdzić zgodności” – wynik zwiększony o niepewność przekracza wartość parametryczną lub jest poza jej granicami;

„Nie można stwierdzić niezgodności” – wynik zmniejszony o niepewność nie przekracza wartości parametrycznej lub mieści się w jej granicach.

**Inna** (opisać) .....

**7. Liczba egzemplarzy sprawozdania z badań\*:**  **1 egzemplarz jest w cenie badań; dodatkowe egzemplarze są płatne – zgodnie z cennikiem****8. Sposób odbioru sprawozdania z badań, faktury:**  **osobiście**;  **przesyłka pocztowa rejestrowana**;  **inne** (opisać) .....**9. Sposób postępowania z próbkami po badaniach:**  **wg PO-03/IR-05**;  **nie dotyczy****10. Inne uzgodnienia z klientem\*** (np. ustalenie dotyczące zewnętrznego dostawcy usługi wykonania badań, uczestniczenia klienta w realizacji swojego zlecenia, zakresu badań podlegających ocenie zgodności) .....

\* - zaznaczyć / wpisać właściwe

11. Proponowany termin realizacji zlecenia\*: .....

**II. Pobieranie próbek**

<b>Próbkę pobrał:</b> <input type="checkbox"/> klient/przedstawiciel klienta; <input type="checkbox"/> próbkobiorca klienta; <input type="checkbox"/> próbkobiorca laboratorium			
<b>Data i godzina pobrania*</b>		<b>Dane osoby pobierającej próbkę*</b> (imię i nazwisko, nr zaświadczenia potwierdzającego przeszkolenie przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej)	
<b>Miejsce/punkt pobrania*</b> (dokładny opis)	<b>Wodociąg:</b> ....., <b>rodzaj wody:</b> .....		
<b>Norma/procedura wg której pobrano próbki*</b>	<input type="checkbox"/> PN ISO 5667-5:2017-10 <input type="checkbox"/> PN - EN ISO 19458:2007 <input type="checkbox"/> inna (opisać) .....		
<b>Plan pobierania próbek*</b>	<input type="checkbox"/> ..... ; <input type="checkbox"/> inny (opisać) .....		
<b>Zabezpieczenie warunków transportu</b>	<input type="checkbox"/> klient; <input type="checkbox"/> zleceniobiorca		
<b>Data i godzina dostarczenia próbki do laboratorium*</b>		<b>Dostarczył*</b> (imię i nazwisko)	

**III. Zakres zleconych badań i stosowanych metod badawczych - zaakceptowane przez klienta**

Badany parametr*	Identyfikacja metody badawczej*	Kod próbki*
Bakterie grupy coli w 100 ml wody	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04	
Escherichia coli w 100 ml wody	PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04	
Enterokoki (paciorkowce kałowe) w 100 ml wody	PN-EN ISO 7899-2:2004	
Ogólna liczba mikroorganizmów w 1 ml wody, 22 +/- 2 °C po 72 godz.	PN-EN ISO 6222:2004	
Ogólna liczba mikroorganizmów w 1 ml wody, 36 +/- 2 °C po 48 godz.	PN-EN ISO 6222:2004	
Najbardziej prawdopodobna liczba bakterii grupy coli w 100 ml wody Metoda NPL (Colilert – 18)	PN-EN ISO 9308-2:2014-06	
Najbardziej prawdopodobna liczba Escherichia coli w 100 ml wody Metoda NPL (Colilert – 18)	PN-EN ISO 9308-2:2014-06	
Liczba bakterii z rodzaju Legionella w 100 ml wody <input type="checkbox"/> 1000 ml wody <input type="checkbox"/>	PN-EN ISO 11731:2017-08 [matryca A metoda 5 (pożywka A) i metoda 7 (pożywka C-GVPC)]	
Identyfikacja potwierdzonych bakterii z rodzaju Legionella w kierunku Legionella pneumophila	IN/OL/12 wydanie 2 z dnia 08.02.2018 r.	
Liczba Pseudomonas aeruginosa w 100 ml wody	PN-EN ISO 16266:2009	
Liczba gronkowców koagulazododatnich w 100 ml wody	Metodyka PZH-ZHK Warszawa 2007 „Gronkowce koagulazododatnie” z wyłączeniem pkt. 2.3.1 i 2.3.3.1	
Liczba Clostridium perfringens (łącznie ze sporami) w 100 ml wody	PN-EN ISO 14189:2016-10	(N)
Liczba clostridiów redukujących siarczynę (łącznie z przetrwalnikami) w 50 ml wody	PN-EN ISO 26461-2:2001	(N)
Barwa	PN-EN ISO 7887:2012 met. C / D	
Mętność	PN-EN ISO 7027-1:2016-09 z wyłączeniem p.5.4 metoda nefelometryczna	
Stężenie jonów wodoru (pH)	PN-EN ISO 10523:2012	
Przewodność w 25°C	PN-EN 27888:1999	
Zapach	PN-72/C-04557 p. 3.5.1.1	(N), (W)
Smak	PN-72/C-04557 p. 4.5.1.1	(N), (W)
Amonowy jon	PN-C-04576-4:1994	
Azotany	PN-82/C-04576/08	(W)
Azotyny	PN-EN 26777:1999	
Żelazo	PN-ISO 6332:2001 z wyłączeniem p.7.2 i p.7.3	
Fluorki	PN-78/C-04588/03	(W)

\* - zaznaczyć / wpisać właściwe

Chlorki	PN-ISO 9297:1994	
Siarczyn	PN-79/C-04566/10	(W)
Utlonialność z $KMnO_4$	PN-EN ISO 8467:2001	
Mangan	PN-92/C-04570/01	(W)
Kadm	PN-ISO 8288:2002 Metoda B	
Miedź	PN-ISO 8288:2002 Metoda A	
Sód	PN-ISO 9964-1:1994+Ap1:2009	
Twardość ogólna	PN-ISO 6059:1999	

N - metoda nieakredytowana,

W- norma wycofana przez PKN, laboratorium ma argumenty techniczne i merytoryczne uzasadniające jej stosowanie\*.

Inne szczegółowe uzgodnienia lub uwagi .....

.....

.....

#### IV. Oświadczenie zleceniodawcy

- Klient oświadcza, że został poinformowany, iż w przypadku gdy uzyskane wyniki świadczą o nadzwyczajnym zagrożeniu środowiska lub zdrowia ludzi, laboratorium zobowiązane jest do powiadomienia właściwego organu państwowego,
- Klient upoważnia Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Łomży do wystawienia faktury VAT bez podpisu klienta,
- Klient oświadcza, że został zapoznany z warunkami świadczonych usług wg obowiązującego Cennika PSSE w Łomży,
- W obszarze regulowanym prawnie wymagane jest pobieranie próbek wody przez uprawnionego próbkobiorcę przeszkolonego przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej,
- Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobieranie, transport próbek w przypadku pobierania i transportowania próbek przez zleceniodawcę,
- Klient oświadcza, że został poinformowany o nieprzydatności wyników badań uzyskanych metodami spoza obszaru regulowanego prawnie do oceny zgodności w tym obszarze,
- Laboratorium nie jest odpowiedzialne za pracę zewnętrznego dostawcy usługi badań w przypadku, gdy jest on wskazany przez klienta,
- Klient oświadcza, że został poinformowany o swoich prawach: (prawie do skargi w ciągu 14 dni od daty otrzymania sprawozdania, prawie własności, prawie zachowania poufności i bezstronności badań, prawie uczestniczenia w realizacji swojego zlecenia na zasadach określonych w procedurze PO-02 obowiązującej w laboratorium PSSE w Łomży),
- Klient oświadcza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną i wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych dla potrzeb wykonania badań, prowadzonych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Łomży.

Laboratorium posiada niezbędne środki i zasoby do spełnienia wymagań klienta.

Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać badanie zgodnie z przyjętym zleceniem.

Zleceniobiorca zapewnia bezstronność i poufność zgodnie z obowiązującą Polityką Bezstronności i Poufności Oddziału Laboratoryjnego PSSE w Łomży.

Przyjmuję zlecenie do realizacji

Akceptuję i zlecam badanie/usługę zgodnie z w/w ustaleniami

.....  
(data i czytelny podpis osoby upoważnionej)

.....  
(data i czytelny podpis klienta/przedstawiciela klienta)

Ocena stanu próbki/próbek: [ ] bez zastrzeżeń; [ ] zastrzeżenia (opisać) .....	
Warunki transportu: temp. w termotorbie .....	
Pojemnik: [ ] OL PSSE w Łomży; [ ] Klienta	
Odstępstwa:	
Podpis osoby rejestrującej próbkę: .....	Próbkę przyjęto do badania ..... (data i podpis osoby upoważnionej)

\* - zaznaczyć / wpisać właściwe

**Klauzula informacyjna:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust.2 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. Urz. UE L nr 119/1 z dn. 4 maja 2016 r.), informuję, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Łomży, ul. Ks. Janusza I 1 jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Łomży.
- Dane kontaktowe Administratora Bezpieczeństwa Informacji/Inspektora Ochrony Danych w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Łomży: ul. Dworna 21, 18-400 Łomża, pokój nr 27a, e-mail: [iod@psselomza.pl](mailto:iod@psselomza.pl), telefon (86) 2165201(02).
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podst. art. 6 ust. 1 litera b. Podanie danych jest dobrowolne, w każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do treści swoich danych, ich sprostowania lub usunięcia, lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu do przetwarzania danych. Żądanie usunięcia danych oznacza rezygnację z wykonania badań i spowoduje niezwłoczne usunięcie danych.
- Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, ale w przypadku, gdy uzyskane wyniki świadczyć mogą o nadzwyczajnym zagrożeniu środowiska lub zdrowia ludzi, Laboratorium zobowiązane jest do powiadomienia właściwego organu państwowego, uprawnionego do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa.
- Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dn. 27 kwietnia 2016 r.
- Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.