

**ZLECENIE JEDNORAZOWE**

Nr Sprawy LBW.9052.2. .... , dnia .....

**WOJEWÓDZKA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
W GDAŃSKU  
LABORATORIUM BADAŃ WODY i GLEBY  
80-211 Gdańsk, ul. Dębinki 4  
(zwany dalej: Zleceniobiorcą lub WSSE)**

**ZLECENIODAWCA**

Imię i nazwisko, adres zamieszkania i/lub nazwa firmy i adres

.....  
 .....  
 .....

PESEL/NIP .....

KRS/EWD/REGON .....

Tel. kontaktowy .....

.....  
 .....

W przypadku SPÓŁKI CYWILNEJ:

Imiona i nazwiska oraz adresy zamieszkania wspólników spółki

.....  
 .....  
 .....

Rodzaj próbki(ek): .....

Data pobrania: ..... Godzina pobrania: .....

Miejsce pobierania próbki(ek): .....

.....  
 .....  
 .....

1. **Cel badania:** wykorzystanie wyników badań w obszarze regulowanym prawnie / potrzeby własne\*2. **Zakres badań:** zaznaczyć w tabeli na str. 23. **Termin wykonania badań:** ..... [wypełnia przedstawiciel laboratorium Zleceniobiorcy]4. **Próbka(ki) pobrana(e) przez:** ..... [Imię i nazwisko], **przedstawiciela:**  
WSSE/PSSE/GSSE/Zleceniodawcy\*5. **Próbka(ki) dostarczona(e):** w termotorbie / bez termotorby\*6. **Usługa:** Strony ustalają, że:

a) usługa określona w zleceniu polega na wykonaniu badań i wydaniu sprawozdania z badań.

b) datą wykonania usługi określonej w zleceniu jest data wydania sprawozdania, co nie wyłącza postanowienia pkt 7 zlecenia.

7. **Zapłata:** Strony ustalają, że Zleceniodawca zapłaci na rzecz Zleceniobiorcy wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto za wykonanie badań w terminie 14 dni od dnia podpisania niniejszego zlecenia (Zleceniodawca – osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej/rolnik ryczałtowy) lub w terminie 14 dni od wystawienia faktury (pozostali Zleceniodawcy). Zapłata nastąpi gotówką w kasie WSSE lub przelewem na konto WSSE o nr 69101011400138082231000000.

8. W przypadku nieterminowej zapłaty Wojewódzka Stacja Sanitarно-Еpidemiologiczna w Gdańsku zastrzega sobie możliwość naliczenia odsetek ustawowych za opóźnienie lub w przypadku osób prawnych czy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych.

9. **Sposób odbioru sprawozdania z badań przez Zleceniodawcę:** osobiście lub przez osobę upoważnioną przez Zleceniodawcę w siedzibie WSSE – Dziale Laboratoryjnym (po okazaniu dowodu wpłaty) / pocztą (po stwierdzeniu wpływu należności na rachunek bankowy WSSE, na adres wskazany przez Zleceniodawcę).\*

\*niepotrzebne skreślić

10. Zleceniobiorca zapewnia poufność badań, nie podaje częściowych wyników badań.
11. Wyniki badań na sprawozdaniach z badań podawane są wraz z niepewnością – dotyczy parametrów, dla których została oceniona.
12. 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informuję, iż:
  - 12.1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Gdańsku (80-211 Gdańsk, ul. Dębinki 4, tel. 58 344 73 00) jest Pomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny będący jednocześnie Dyrektorem Stacji;
  - 12.2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych - e-mail: [iod@wsse.gda.pl](mailto:iod@wsse.gda.pl);
  - 12.3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b oraz art. 9 ust. 2 lit. h w przypadku badań zawierających dane medyczne ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celu realizacji badania laboratoryjnego;
  - 12.4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, ale w przypadku gdyby uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie zdrowia publicznego, odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
  - 12.5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa;
  - 12.6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu;
  - 12.7. 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 dnia 27 kwietnia 2016 r.;
  - 12.8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji badania laboratoryjnego;
  - 12.9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób umożliwiający zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym również w formie profilowania.
13. Po dodatkowych uzgodnieniach, istnieje możliwość udziału Zleceniodawcy w charakterze obserwatora badań (za wyjątkiem obszaru badań mikrobiologicznych).
14. W przypadku gdyby uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie zdrowia publicznego, powiadomiony zostanie właściwy Państwowy Inspektor Sanitarny.
15. Zleceniodawca zapoznał się z warunkami świadczenia usługi i akceptuje wykonanie badań metodami aktualnie stosowanymi w laboratorium Zleceniobiorcy (wykaz metod badawczych dostępny w siedzibie laboratorium Zleceniobiorcy lub na stronie [www.wsse.gda.pl](http://www.wsse.gda.pl)).
16. Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi w ciągu 14 dni od daty wydania sprawozdania z badań.
17. Zleceniobiorca ponosi / nie ponosi\* odpowiedzialności za pobieranie i transport próbki(ek) do laboratorium.  
*[oznacza przedstawiciel laboratorium Zleceniobiorcy]*

**Stan próbki przy przyjęciu:** bez uwag / z uwagami\*

**Próbkę(ki) przyjął do laboratorium:** ..... **Data i godzina przyjęcia:** .....

**Numer(y) próbki(ek) w laboratorium:** .....

**Uwagi i ewentualne uzgodnienia ze zleceniodawcą:** *[wypełnia przedstawiciel laboratorium Zleceniobiorcy]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**ZAKRES WYKONYWANYCH BADAŃ** w Laboratorium Badań Wody i Gleby WSSE w Gdańsku

Parametry badane		Metoda badawcza		Oznakowanie próbki (w terenie) / Nr próbki (w laboratorium)			
		A – metoda akredytowana (zakres akredytacji PCA nr AB 562) N – metoda nieakredytowana					
badania mikrobiologiczne	C - bakterie grupy coli	PN-EN ISO 9308-1: 2014-12 + A1: 2017-04	A				
	E - <i>Escherichia coli</i>	PN-EN ISO 9308-1: 2014-12 + A1: 2017-04	A				
	Pac - enterokoki (paciorkowce)	PN-EN ISO 7899-2: 2004	A				
	A <sub>1</sub> - ogólna liczba mikroorganizmów w 36°C po 48h	PN-EN ISO 6222: 2004	A				
	A <sub>2</sub> - ogólna liczba mikroorganizmów w 22°C po 72h	PN-EN ISO 6222: 2004	A				
	Ps - <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	PN-EN ISO 16266: 2009	A				
	Clo <sub>s1</sub> - <i>Clostridium perfringens</i> (łącznie ze sporami)	PN-EN ISO 14189: 2016-10	A				
	Gr - gronkowce	PN-Z-11001-3: 2000 z wyłączeniem pkt. A.5.2.1 z potwierdzeniem aminopeptydazy	A				
	L <sub>1</sub> - <i>Legionella sp.</i>	PN-EN ISO 11731-2: 2008	A				
	Sal - <i>Salmonella</i>	PB_91 edycja 2 z dnia 2013-03-01	N				
	Inne parametry mikrobiologiczne						
badania fizykochemiczne	Barwa	PN-EN ISO 7887: 2012 metoda C PN-EN ISO 7887: 2012 / Ap1: 2015-06	A				
	Mętność	PN-EN ISO 7027-1: 2016-09	A				
	Odczyn (pH)	PN-EN ISO 10523: 2012	A				
	Przewodność elektryczna właściwa	PN-EN 27888: 1999	A				
	Zapach	PB_23 edycja 5 z dnia 2018-11-26	N				
	Jon amonowy (NH <sub>4</sub> )	PN-ISO 7150-1: 2002	A				
	Potencjał redox	PB_125 edycja 1 z dnia 2016-09-29	N				
	Chlor wolny	PB_121 edycja 1 z dnia 2016-05-06 na podstawie instrukcji producenta kolorymetru HACH	A				
	Chlor związany (chloraminy)	PB_121 edycja 1 z dnia 2016-05-06 na podstawie instrukcji producenta kolorymetru HACH	A				
	Fluorki (F)	PN-EN ISO 10304-1: 2009	A				
	Chlorki (Cl)	PN-EN ISO 10304-1: 2009	A				
	Azotyny (NO <sub>2</sub> )	PN-EN ISO 10304-1: 2009	A				
	Azotany (NO <sub>3</sub> )	PN-EN ISO 10304-1: 2009	A				
	Siarczany (SO <sub>4</sub> )	PN-EN ISO 10304-1: 2009	A				
	Σ chloranów (ClO <sub>3</sub> ) i chlorynów (ClO <sub>2</sub> )	PB_16 edycja 4 z dnia 2013-03-01	A				
	Cyjanki (CN)	PB_111 edycja 2 z dnia 2013-05-13 na podstawie noty aplikacyjnej firmy HACH nr APP-PHM-0007	A				
	Indeks nadmanganianowy (Utlenialność z KMnO <sub>4</sub> )	PN-EN ISO 8467: 2001	A				
	Twardość (CaCO <sub>3</sub> )	PN-ISO 6059: 1999	N				
	Żelazo (Fe)	PN-ISO 6332: 2001	A				
	Bor (B)	PN-EN ISO 17294-2: 2016-11	A				
	Glin (Al)	PN-EN ISO 17294-2: 2016-11	A				
	Chrom (Cr)	PN-EN ISO 17294-2: 2016-11	A				
	Mangan (Mn)	PN-EN ISO 17294-2: 2016-11	A				
	Żelazo (Fe)	PN-EN ISO 17294-2: 2016-11	A				
	Nikiel (Ni)	PN-EN ISO 17294-2: 2016-11	A				
	Miedź (Cu)	PN-EN ISO 17294-2: 2016-11	A				
	Arsen (As)	PN-EN ISO 17294-2: 2016-11	A				
	Selen (Se)	PN-EN ISO 17294-2: 2016-11	A				
	Kadm (Cd)	PN-EN ISO 17294-2: 2016-11	A				
	Antymon (Sb)	PN-EN ISO 17294-2: 2016-11	A				
	Ołów (Pb)	PN-EN ISO 17294-2: 2016-11	A				
	Benzo(a)piren	PB_02 edycja 4 z dnia 2013-03-01	A				
	Σ WWA	PB_02 edycja 4 z dnia 2013-03-01	A				
	Sód (Na)	PN-ISO 9964-1: 1994 + Ap1: 2009	A				
	Rtęć (Hg)	PB_05 edycja 3 z dnia 2013-04-15	A				
	Σ Trichloroetenu i tetrachloroetenu	PN-EN ISO 10301: 2002	A				
Σ THM	PN-EN ISO 10301: 2002	A					
Chloroform (Trichlorometan)	PN-EN ISO 10301: 2002	A					
Inne parametry fizykochemiczne							

Wyrażam zgodę na metody badań stosowane w laboratorium Zleceniobiorcy: TAK/NIE [zaznaczyć właściwe]

Zleceniodawca, w związku z przedmiotowym zleceniem, oświadcza, że jest:

- Osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej       Państwową jednostką budżetową lub samorządową jednostką budżetową  
 Osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą       Innym podmiotem (np. spółką)

.....  
**podpis przedstawiciela laboratorium Zleceniobiorcy**  
 (osoby przyjmującej zlecenie)

.....  
**podpis Zleceniodawcy lub osoby upoważnionej\***  
**czytelnie imię i nazwisko, imienna pieczęćka**  
 \*upoważnienie w załączeniu

\*niepotrzebne skreślić