

..... dn.

Zlecenie nr **

Dane Zleceniodawcy***

.....

Adres:

.....

NIP.....

**Wojewódzka Stacja
Sanitarно-Epidemiologiczna
ul. Żołnierska 16
10-561 O l s z t y n**

1. Zlecam:

1) wykonanie badań:

Kod próbki**	Nazwa próbki ***	Liczba próbek do badania	Badane cechy ***

- 2) Cel badania: ocena zgodności z wymaganiami dokumentów w obszarze regulowanym prawnie / inne*
2. Zleceniodawca oświadcza, że został poinformowany przez laboratorium o możliwościach wykorzystania wyników badań/nieprzydatności wyników badań*** w obszarze regulowanym prawnie.
3. W przypadku stwierdzenia przekroczenia normatywów w zakresie bezpieczeństwa żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością w badanych próbkach Laboratorium WSSE powiadomi właściwy organ urzędowej kontroli żywności.
4. Termin realizacji zlecenia**
5. Koszt realizacji zlecenia** / zostanie ustalony po zakończeniu badań*.
6. Informacje podane przez Zleceniodawcę:
data, godzina i sposób pobrania próbek: **
7. Data i godzina dostarczenia próbek do Laboratorium WSSE**
8. Zleceniodawca akceptuje metody badań, które będą wykorzystane do realizacji zlecenia, zgodnie z Zakresem badań Oddziału Badania Żywności, Przedmiotów Użytku LBŚiŻ WSSE w Olsztynie z dnia
9. Odbiór Sprawozdania z badań*: pocztą / faksem, nr faksu:, / osobiście w siedzibie WSSE / PSSE* / przez osobę upoważnioną (imię, nazwisko): / inny sposób:.....
10. Zleceniodawca upoważnia / nie upoważnia* Zleceniobiorcę do wystawienia faktury bez podpisu Zleceniodawcy.
11. Zleceniodawca ma prawo do uczestniczenia w badaniach jako obserwator na warunkach uzgodnionych z Kierownikiem Oddziału Badania Żywności, Przedmiotów Użytku.
12. Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi na piśmie w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.

13. Należność za badania:

- 1) przyjęcie próbki do badań/wydanie sprawozdania z badań następuje po uregulowaniu przez Zleceniodawcę należności za zlecenie gotówką w dniu odbioru wyniku badania w kasie WSSE w Olsztynie,
- 2) gdy należność za usługę dokonana ma być przelewem w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury na konto WSSE w Olsztynie podane na fakturze, Zleceniodawca zobowiązany jest dostarczyć kserokopię wpisu do właściwego rejestru, potwierdzenie NIP i REGON przed przyjęciem przez Zleceniobiorcę usługi do realizacji.

14. Za zwłokę w zapłacie należności wynikającą z faktury Zleceniobiorca ma prawo żądać zapłaty odsetek w wysokości ustawowej.

15. Zleceniobiorcy przysługuje prawo odstąpienia od zlecenia bez wypowiedzenia w przypadku, gdy zawiadomi Zleceniodawcę, iż wobec zaistnienia uprzednio nie przewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań zawartych w zleceniu wobec Zleceniodawcy.

16. Odbiór sprawozdania z badań po opłaceniu faktury*.

17. W sprawach nieuregulowanych powyższym Zleceniem zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

* niepotrzebne skreślić

** wypełnia Laboratorium WSSE

*** wypełnia Zleceniodawca

Podpis Zleceniobiorcy

Podpis Zleceniodawcy

Podpis osoby przyjmującej próbkę do badań.

1. Sekcja Badań Mikrobiologicznych Żywności, PU

2. Sekcja Badań Fizykochemicznych Żywności, PU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby niniejszego zlecenia na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. O ochronie danych osobowych; Dz. U. z 2018 r. poz. 1000.

.....
data

.....
podpis

Dane osobowe są gromadzone i przetwarzane wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do realizacji zlecenia (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. O ochronie danych osobowych; Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Istnieje prawo dostępu do danych osobowych oraz ich poprawiania.