

ZLECENIE NA BADANIE WODY / PRODUKTÓW ROLNO-SPOŻYWCZYCH ¹⁾
W ZAKRESIE HIGIENY RADIACYJNEJ

ZNAK SPRAWY: LI.9052.....¹⁾

Zleceniobiorca:

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Krakowie,
31-202 Kraków, ul. Prądnicka 76, NIP: 677-10-27-767, Regon: 000297394

Zleceniodawca:

1) imię, nazwisko, adres / nazwa podmiotu, siedziba, adres (pieczęć zakładu) ²⁾

.....
.....

2) NIP / PESEL ²⁾....., Regon:.....²⁾

3) Numer telefonu / faksu ²⁾..... adres poczty elektronicznej ²⁾.....

Zlecam wykonanie badania próbki.....
(nazwa próbki)

w zakresie uzgodnionym poniżej. Próbkę/próbki ²⁾ pobrał zleceniodawca w dniu.....

Miejsce pobrania próbki/próbek ²⁾

ZAKRES BADAŃ

*	Parametr	Metoda badawcza	**	Koszt oznaczenia w jednej próbce
	Cs-137	PB-LFR-01 wydanie 3 z dnia 17.01.2014 r.	A	
	Tryt	PB-LFR-07 wydanie 3 z dnia 23.07.2014 r.		

* Zaznaczyć właściwe

** Metody akredytowane oznaczono symbolem A (Zakres Akredytacji Nr AB 601)

Do powyższych cen należy doliczyć 23 % podatku VAT.

FORMA PŁATNOŚCI: przelew

FORMA PRZEKAZANIA WYNIKÓW: odbiór osobisty / pocztą ²⁾

Zleceniodawca oświadcza, że:

- 1) ustaloną cenę za wykonanie badania pokryje po otrzymaniu faktury VAT przelewem na rachunek bankowy - Nr konta 85101012700037082231000000, w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury;
- 2) zapoznał się z obowiązującym Cennikiem usług na zlecenie wprowadzonym zarządzeniem Dyrektora Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krakowie stanowiącym podstawę do ustalenia ceny za wykonane badania i w tym zakresie nie wnosi zastrzeżeń;
- 3) zapoznał się z metodami badań stosowanymi przez Zleceniobiorcę (wykaz metod badań dostępny na stronie www.wsse.krakow.pl) i wyraża zgodę na wykonanie badań w/w metodami;

¹⁾ wypełnia zleceniobiorca

²⁾ niepotrzebne skreślić

- 4) został poinformowany przez Zleceniobiorcę, że w przypadku, gdy badane parametry przekroczą dopuszczalne poziomy określone w przepisach obowiązującego prawa i stanowią zagrożenie dla zdrowia i życia, to informacja ta zostanie przekazana do właściwego organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej, i Zleceniodawca nie wnosi w tym zakresie zastrzeżeń;
- 5) został poinformowany przez Zleceniobiorcę, że w przypadku zastrzeżeń do zrealizowanego zlecenia ma prawo wnieść skargę do Dyrektora Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krakowie, ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków, w terminie 14 dni od daty potwierdzenia odbioru sprawozdania;
- 6) zapoznał się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, która stanowi załącznik do przedmiotowego zlecenia;
- 7) podane w zleceniu dane są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość, dzień, miesiąc, rok)

.....
(podpis, pieczęć Zleceniodawcy
lub osoby działającej w jego imieniu)

Wypełnia zleceniobiorca:

Kod(-y) próbki(-ek):

.....

.....

.....
(data i podpis osoby przyjmującej próbkę)

1) Przewidywany termin realizacji zlecenia:

2) Uwagi:

3) Osoba dokonująca przeglądu zlecenia:

4) Uzgodnienia z klientem w trakcie realizacji zlecenia: