

**ZLECENIE NA POMIARY W ZAKRESIE HIGIENY RADIACYJNEJ
POMIARY DOZYMETRYCZNE**

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/PESEL²⁾....., Regon:.....²⁾

3) Numer telefonu/faksu²⁾..... adres poczty elektronicznej²⁾

Zlecam wykonanie
(nazwa usługi, rodzaj pomiarów, nazwa urządzeń)

.....

.....

.....
(miejsce wykonania pomiarów)

Pomiary będą wykonane zgodnie z procedurą PB-LFR-02 wydanie 3 z dnia 23.07.2014 r.

Na koszt realizacji zlecenia składają się³⁾:

1.
2. – przejazd pracownika do miejsca wykonania pomiarów i z powrotem za 1 godzinę
3. – transport samochodem służbowym do miejsca wykonania pomiarów i z powrotem za 1 km

Do powyższych cen należy doliczyć 23 % podatku VAT.

Termin realizacji zlecenia zostanie ustalony telefonicznie lub w innej formie.

W przypadku pomiarów poza siedzibą Laboratorium zleceniodawca zapewnia udział w trakcie wykonywanych badań osoby upoważnionej do obsługi urządzenia i posiadającej wiedzę na temat wartości parametrów urządzenia wykorzystywanych klinicznie oraz zapewnia dostępność do dokumentów związanych z urządzeniem umożliwiających jego prawidłową obsługę.

FORMA PŁATNOŚCI: przelew

FORMA PRZEKAZANIA WYNIKÓW: odbiór osobisty / pocztą²⁾

¹⁾ wypełnia zleceniobiorca

²⁾ niepotrzebne skreślić

³⁾ wypełnia zleceniobiorca lub zleceniodawca na podstawie otrzymanej od zleceniobiorcy wyceny

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;
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:

1) Termin przyjęcia zlecenia.....

2) Uwagi:

3) Osoba dokonująca przeglądu zlecenia:

4) Uzgodnienia z klientem w trakcie realizacji zlecenia: