

UMOWA ZLECENIE – o świadczenie usługi

Umowa zawarta dnia.....pomiędzy:

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

(nazwa firmy, siedziba lub imię i nazwisko, adres, kod, NIP)

reprezentowanym przez:.....
zwanym/ną dalej zleceniodawcą, a:

Graniczną Stacją Sanitarно-Epidemiologiczną w Gdyni, ul. Kontenerowa 69,

reprezentowaną przez:

1. Dyrektora GSSE

lek. med. Andrzeja Dyżewskiego

2. Głównego Księgowego GSSE

Annę Sadurę

§ 1

Zleceniobiorca zobowiązuje się dokonać poboru próbki wody po każdorazowym zgłoszeniu zlecającego

§ 2

Strony ustalają cenę umowną za pobranie 1 próbki wody w wysokości:

40,00 PLN – z dojazdem do punktu poboru transportem Zleceniobiorcy

30,00 PLN – z dojazdem do punktu poboru transportem Zleceniodawcy

powyżej 1 próbki -**20,00 PLN** za każdą kolejną próbkę tego samego Zleceniodawcy

20,00 PLN – przewóz próbki z Gdańska do laboratorium PSSE w Gdyni

Za wykonaną usługę - poboru próbki wody (nazwa jednostki pływającej/ obiektu):

.....
.....

Ustalono cenę w wysokości : PLN

słownie:

.....
(pieczętka i podpis)

.....
(Dyrektor GSSE, Główny Księgowy GSSE)

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-Epidemiologiczna 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 oszacowana.
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;
 - 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).
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.
[zaznacza 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 ₁ - ogólna liczba mikroorganizmów w 36°C po 48h	PN-EN ISO 6222: 2004	A				
	A ₂ - 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 _{s1} - <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 ₁ - <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 4 z dnia 2013-05-27	N				
	Jon amonowy (NH ₄)	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 ₂)	PN-EN ISO 10304-1: 2009	A				
	Azotany (NO ₃)	PN-EN ISO 10304-1: 2009	A				
	Siarczany (SO ₄)	PN-EN ISO 10304-1: 2009	A				
	Σ chloranów (ClO ₃) i chlorynów (ClO ₂)	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 ₄)	PN-EN ISO 8467: 2001	A				
	Twardość (CaCO ₃)	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