



ZLECENIE BADAŃ nr:						z dnia	
Dane Zleceniodawcy *			do raportu z badań	Dane Odbiorcy *			do raportu z badań
			do faktury	(jeśli są inne niż Zleceniodawcy)			do faktury
Nazwa firmy lub Imię i nazwisko			Nazwa firmy lub Imię i nazwisko				
Adres			Adres				
Numer telefonu			Numer telefonu				
e-mail			e-mail				
NIP			NIP				
Nr Zlecenia Klienta			Wyrażam zgodę na otrzymanie faktury VAT e-mailem		TAK		Termin płatności faktury
					NIE		
Dane kontaktowe (jeśli Zleceniodawca wyznaczył)		Imię, nazwisko		e-mail		telefon	
Cel badania *	potwierdzenie spełnienia wymagań		Sposób przekazania wyników / sprawozdania z badań *			odbiór osobisty	
	potwierdzenie specyfikacji					poczta	
	na potrzeby własne					e-mail **	
Obszar badań *	regulowany prawnie		Niepewność wyników *			określić	
	poza obszarem regulowanym prawnie					nie określić	
Stwierdzenie zgodności z wymaganiami *	przedstawić		Zasada podejmowania decyzji dla stwierdzenia zgodności * (wybrać jeśli zaznaczono „przedstawić”)			prostej akceptacji ***	
	nie przedstawiać					inna, określona przez klienta	
Sposób dostarczenia próbek do Laboratorium			osobiście przez Zleceniodawcę		odebrane przez pracownika Laboratorium		
			przesyłka (poczta, kurier)		pobrane przez pracownika Laboratorium		
Stan opakowań (dotyczy przesyłki)	prawidłowy		Temperatura przyjętych próbek (jeśli dotyczy)		nadzorowana°C	nie nadzorowana
	opakowania uszkodzone						
Nr oferty	Przewidywany termin wykonania badań		Próbki po badaniach*		do zwrotu		
					do dyspozycji laboratorium		
Data przyjęcia do Laboratorium			Próbki przyjął(a)				
Uwagi / dodatkowe ustalenia:							
Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za jakość próbek wynikającą ze sposobu pobrania, transportu i przekazania próbek przez Zleceniodawcę. Informacje dotyczące pobrania próbek Zleceniodawca podaje w „Wykazie próbek”							
Zleceniodawca ma prawo uczestniczenia w badaniach wyłącznie jako obserwator, po uprzednim pisemnym zgłoszeniu							
Zleceniodawca ma prawo do złożenia pisemnej skargi/reklamacji w okresie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania							
Zleceniodawca oświadcza, iż został poinformowany, że badania i pomiary wykonywane są w systemie zarządzania, który gwarantuje ochronę praw własności Klienta, zachowanie poufności wyników badań, rodzaju zlecenia i tożsamości Klienta, oraz o zachowaniu bezstronności działalności Laboratorium wobec Klienta.							
Zmiany i odstępstwa od uzgodnień zawartych w zleceniu, zostaną przekazane Zleceniodawcy i wymagają jego pisemnej akceptacji							
Zleceniodawca udziela zgody na korzystanie przez Laboratorium z usług zewnętrznego dostawcy, w celu wspierania czynności w zakresie wykonywanych badań							
Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się z przysługującymi mu uprawnieniami wynikającymi z aktualnie obowiązujących przepisów w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych							
Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO informuję, iż:							
1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ALPINUS CHEMIA Sp. z o.o. z siedzibą w Solcu Kujawskim przy ul. Garbary 5, tel.: (+48) 52 387 16 65, email: biuro@alpinuschemia.com							
2) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji umowy, której jest lub zamierza Pani/Pan zostać stroną, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt b RODO.							
3) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane.							
4) posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przeniesienia danych. Realizacja powyższych praw następuje drogą elektroniczną na adres: biuro@alpinuschemia.com							
5) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.							

* - informacje podane przez Klienta (Zleceniodawcę).

** - w przypadku wysyłania sprawozdań e-mailem, Klient ponosi odpowiedzialność za ewentualną utratę poufności wysyłanych danych lub błędy mogące się pojawić przy dalszym przekazywaniu wyników,

*** - zasada podejmowania decyzji wg ILAC-G08:09/2019 - zasada prostej akceptacji, tj. nie uwzględnia się niepewności przy stwierdzaniu zgodności:

- **wynik zgodny** – jeżeli wynik bez niepewności rozszerzonej przy prawdopodobieństwie rozszerzenia 95% nie przekracza lub osiąga wartość dopuszczalną, przy czym ryzyko błędnej akceptacji w przypadku wyniku zbliżonego do wartości dopuszczalnej wynosi do 50%- **wynik niezgodny** – jeżeli wynik bez niepewności rozszerzonej przy prawdopodobieństwie rozszerzenia 95% przekracza wartość dopuszczalną, przy czym ryzyko błędnego odrzucenia w przypadku wyniku zbliżonego do wartości dopuszczalnej wynosi do 50%

WYKAZ PRÓBEK

L.p.	Przedmiot badań rodzaj próbki *	Identyfikacja próbki / oznakowanie Klienta *	Sposób pobrania * <i>(jeśli dotyczy)</i>	Data pobrania *	Zakres badań *	Metodyka badań	Nr laboratoryjny próbki	Uwagi o stanie próbki
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

* - informacje podane przez Klienta (Zleceniodawcę),

.....
Zleceniobiorca, podpis, data.....
Zleceniodawca (lub osoba go reprezentująca), podpis, data

ZLECENIE nr:

Strona 2 z 2