|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NARODOWE CENTRUM BADAŃ JĄDROWYCH** **LABORATORIUM POMIARÓW DOZYMETRYCZNYCH (LPD)****Dział Pomiarów Skażeń (DPS)***ul. Andrzeja Sołtana 7, 05-400 Otwock**tel. +48 22 273 11 50;  22 273 10 32; e-mail: lpd@ncbj.gov.pl*Laboratorium badawcze akredytowane przez Polskie Centrum Akredytacji (AB 567).Aktualny zakres akredytacji laboratorium znajduje się na stronie internetowej www.pca.gov.pl |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Wypełnia NCBJ- LPD*** | **ZLECENIE NR: B /…..…/………**  |
| **Koszt realizacji:** |   |
| **Przybliżony termin realizacji:** |  |
| **Pobór próbki do badań:** | [ ]  Zleceniodawca [ ]  Laboratorium [ ]  Nie dotyczy |
| **Ustalenia odnośnie realizacji zlecenia** **zgodnie z:***(wypełnić jeśli dotyczy)* |  |

|  |
| --- |
| **ZLECENIODAWCA WYPEŁNIA BIAŁE POLA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane Zleceniodawcy** | **Pełna nazwa Zleceniodawcy:** |  |
| **Adres:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Dane do faktury:***(jeśli zgodne z danymi Zleceniodawcy pole pozostawić puste)* |  |
| **Osoba upoważniona do kontaktu:***(imię i nazwisko, tel. kontaktowy, e-mail)* |  |
| **Forma płatności:***(zaznaczyć właściwe)* | [ ]  **Przelew na konto NCBJ po otrzymaniu faktury VAT** [ ]  **Zlecenie wewnętrzne NCBJ** |
| **Wyniki uzyskane w trakcie badań:** *(zaznaczyć właściwe)Brak wypełnienia pola uznaje się jako zaznaczenie opcji „Mogą”.* | [ ]  **Mogą**[ ]  **Nie mogą** | być wykorzystane przez LPD w opracowywanych publikacjach (anonimowo, bez podawania danych Zleceniodawcy). |
| **Sposób dostarczenia próbek do badań:** *(zaznaczyć właściwe)* | [ ]  **Osobiście przez Zleceniodawcę lub upoważnionego przedstawiciela Zleceniodawcy**[ ]  **Wysyłka do Laboratorium (kurier, poczta)**[ ]  **Inny:** *(wpisać*) [ ]  **Nie dotyczy**  |
| **Stwierdzanie zgodności z wymaganiami/specyfikacjami** | **Czy wymagane jest stwierdzenie zgodności wyniku/-ów z wymaganiami/specyfikacjami:***(zaznaczyć właściwe)**Brak wypełnienia pola uznaje się jako zaznaczenie opcji „Nie”.* | [ ]  **Nie** (zaraportowany zostanie uzyskany wynik badania próbki/-ek)[ ]  **Tak**(w przypadku wyboru tej opcji konieczne jest uzupełnienie pól A, B, C – ustalenia szczegółowe)(zaraportowany wynik zostanie odniesiony do wybranej specyfikacji/wymagania zgodnie z ustaloną zasadą podejmowania  decyzji. Przykładowe formy stwierdzeń zgodności to: wynik zgodny/niezgodny z wymaganiem xx, spełnia/nie spełnia wymaganie xx).  |
| **Ustalenia szczegółowe dot. przedstawiania stwierdzeń zgodności z wymaganiami/ specyfikacjami***(wypełnić tylko jeśli powyżej zaznaczono „Tak”)* *Brak wypełnienia pól uznaje się jako zaznaczenie opcji „Nie”.* | **A** | **Specyfikacja/wymaganie** *(wpisać)* |
|  |
| **B** | **Ilu/ których próbek dotyczy stwierdzenie zgodności** *(wpisać)* |
|  |
| **C** | **Zasada podejmowania decyzji** *(zaznaczyć wybór lub wpisać samodzielnie.)*  |
| *Szczegółowe informacje (w tym ryzyko związane z wybraną zasadą) opisane są w dokumencie ILAC- G8:09/2019* [ ]  **zasada prostej akceptacji zgodnie z ILAC-G8:09/2019**[ ]  **zasada binarna uwzględniająca pasma ochronne w=U zgodnie z ILAC-G8:09/2019**[ ]  **zasada niebinarna uwzględniająca pasma ochronne w=U zgodnie z ILAC-G8:09 /2019**☐ **inna zasada:** *(wpisać szczegóły)*   |
| **Raport z badań** | **Preferowana forma raportu z badań:***(zaznaczyć właściwe)* | [ ]  **Elektroniczna (skan) wysłana na adres e-mail**: | [ ]  **Papierowa** |
|   |  **Ile sztuk?**   |
| **Sposób odbioru raportu z badań:***(wypełnić w przypadku wyboru opcji papierowej)* | [ ]  **Odbiór osobisty w siedzibie LPD przez Zleceniodawcę /osobę upoważnioną wskazaną w Zleceniu** [ ]  **Wysyłka na adres:** *(wpisać)* [ ]  **Inny:** *(wpisać)*  |
| **Dodatkowe ustalenia:***(wpisać jeśli dotyczy)* |  |

| **ZAKRES BADAŃ (WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA)** |
| --- |
| **Lp.** |  | **Rodzaj badania** | **Symbol Procedury Operacyjnej LPD** | **Liczba badanych próbek** | **Symbol próbek** *(wpisać jeśli dotyczy)* |
| 1 | [ ]  | Pomiary spektrometryczne promieniowania gamma *(próbki środowiskowe- za wyjątkiem filtrów powietrza- poz.2).* |  W-1 A) \*) |   |   |
| 2 | [ ]  | Pomiary stężeń aerozoli gamma-promieniotwórczych w powietrzu atmosferycznym metodą spektrometrii promieniowania gamma *(filtry powietrza).* |  S-9 A) \*) |  |  |
| 3 | [ ]  | Oznaczanie całkowitego stężenia aktywności izotopów betapromieniotwórczych w próbkach wodnych. |  S-2 |   |   |
| 4 | [ ]  | Oznaczanie całkowitego stężenia aktywności izotopów alfapromieniotwórczych w próbkach wodnych. |  S-3 |   |   |
| 5 | [ ]  | Oznaczanie stężenia aktywności trytu (HTO) w wodach oraz ściekach. | S-4  A) |   |   |
| 6 | [ ]  | Oznaczanie stężenia aktywności trytu (HTO) w próbkach wodnych metodą wzbogacania w tryt. |  S-4A |   |   |
| 7 | [ ]  | Oznaczanie stężenia aktywności trytu (HTO) w wymazach oraz próbkach wodnych metodą przesiewową. |  S-4A |   |   |
| 8 | [ ]  | Oznaczanie stężenia aktywności izotopu strontu (90Sr) w mułach, ściekach i wodach. |  S-5 |   |   |
| 9 | [ ]  | Inne: *(wpisać)*  |  |   |   |
| **UWAGA! W przypadku zleceń dotyczących oznaczania stężenia aktywności radonu (222Rn) w powietrzu metodą detektorów pasywnych zgodnie z Procedurą Operacyjną S-12 należy wypełnić druk formularza F-17BSR (formularz dostępny jest na stronie internetowej Laboratorium lpd.ncbj.gov.pl)** |

A) Procedura akredytowana (zgodnie z zakresem akredytacji AB 567)

\*) Akredytacja w zakresie elastycznym. Lista badań prowadzonych w ramach zakresu elastycznego znajduje się na stronie internetowej [lpd.ncbj.gov.pl](http://www.lpd.ncbj.gov.pl)

|  |
| --- |
| **Uwagi dotyczące realizacji zleceń przez LPD NCBJ** |
| * W przypadku poboru a także dostarczania próbek przez Zleceniodawcę LPD nie ponosi odpowiedzialności za pobieranie i transport próbek.
 |
| * Zleceniodawca może złożyć skargę do Laboratorium, w przeciwnym wypadku przyjmuje się, że rezultat usługi został przyjęty jako pozbawiony wad. Rozpatrywanie skarg odbywa się zgodnie z wytycznymi Procedury Ogólnej LPD O-9 (do wglądu na życzenie Zlecającego).
 |
| * W przypadku niewskazania przez Zleceniodawcę metody badań- Laboratorium konsultuje się ze Zleceniodawcą i dokonuje wyboru metod, które uzna za właściwe. Laboratorium nie wyraża zgody na przeprowadzenie badania metodą, która mogłaby zagrozić obiektywności wyników lub cechować się małą wiarygodnością.
 |
| * W przypadku odstępstwa od ustaleń/zapisów w zleceniu Zleceniodawca zostanie o nim poinformowany przed rozpoczęciem badania. Decyzja o rozpoczęciu takiego badania należy do Zleceniodawcy.
 |
| * Zmiany w zleceniu mogą być dokonane tylko za zgodą obu ze stron.
 |
| * LPD zapewnia ochronę danych Zleceniodawcy, których stał się posiadaczem w wyniku realizowanego zlecenia oraz pełną poufność w stosunku do wszelkich informacji uzyskanych

i wytworzonych w trakcie realizacji działalności laboratoryjnej, chyba, że informacja taka stała się powszechnie znana bez naruszenia tejże umowy, bądź też musi być ujawniona organowi uprawnionemu do tego na mocy obowiązujących przepisów prawa. |
| * Podpis na Zleceniu jest jednoznaczny z wyrażeniem zgody na przetwarzanie podanych danych osobowych zawartych w zleceniu dla potrzeb niezbędnych do jego realizacji.

Klauzula informacyjna na temat przetwarzania danych osobowych dostępna jest na stronie https://www.ncbj.gov.pl/rodo. |
| * W przypadku stwierdzania zgodności z wymaganiami/specyfikacjami Laboratorium stosuje się do ustalonej zasady podejmowania decyzji opisanej szczegółowo (wraz z ryzykiem związanym z przyjętą metodą) w przewodniku ILAC-G8:09/2019.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zleceniodawca:** | **Wykonawca (LPD-NCBJ):**Zapoznałem się z zapisami i potwierdzam przegląd zlecenia: |
| *(data, podpis)* | *(data, podpis)* |