|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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)* |