|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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: radon@ncbj.gov.pl; 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** /…..…/……… |
| **Metoda badań:** | **Oznaczanie stężenia aktywności radonu (222Rn) w powietrzu metodą detektorów pasywnych zgodnie z Procedurą Operacyjną S-12 [[1]](#footnote-1)** |
| **Liczba detektorów do badań:** |   |
| **Pobór próbki do badań (ekspozycja detektorów):**  | [ ]  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 oraz pełnych szczegółów lokalizacji). |
| **Sposób dostarczenia detektorów do Laboratorium:**  *(zaznaczyć właściwe)* | [ ]  **Bezpośrednio 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)* | [ ]  **Nie**  (zaraportowany zostanie uzyskany wynik badania próbki/-ek)[ ]  **Tak**(w przypadku wyboru tej opcji konieczne jest uzupełnienie pól A, B, C – ustalenia szczegółowe)(wynik badania próbki/-ek zostanie odniesiony do opisanej poniżej specyfikacji/wymagania przy zastosowaniu wybranej zasady  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 detektorów dotyczy stwierdzenie zgodności** *(zaznaczyć wybór lub wpisać samodzielnie.)* |
| [ ]  **Wszystkich**[ ]  **Wybranych:** *(podać ilość)*  |
| **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:***(wypełnić jeśli dotyczy)* |   |

|  |
| --- |
| **Uwagi dotyczące realizacji zleceń przez LPD NCBJ** |
| * W przypadku stwierdzenia przekroczenia średniorocznego stężenia promieniotwórczego radonu w powietrzu w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi lub w miejscach pracy wewnątrz pomieszczeń Laboratorium na mocy obowiązujących przepisów prawa odstępuje od obowiązku zachowania poufności i niezwłocznie informuje o powyższym Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.
* Jeśli wynik badania otrzymany przez Laboratorium będzie wykraczał poza zakres stosowania metody wdrożonej w Laboratorium i potwierdzonej akredytacją PCA nr AB 567 (patrz zakres akredytacji), Laboratorium w sprawozdaniu z badań przedstawi informację o uzyskanym rezultacie w postaci „< wartość dolnej granicy zakresu pomiarowego [jednostka miary]” lub „ > wartość górnej granicy zakresu pomiarowego [jednostka miary]” wraz z informacją o wartości niepewności rozszerzonej odpowiednio dolnej lub górnej wartości granicy zakresu pomiarowego. Informacja ta będzie z powołaniem na akredytację. W przypadku gdy Zleceniodawca oczekuje stwierdzenia zgodności wyniku z wymaganiem, dla prezentowanych w sprawozdaniu z badań informacji o uzyskanym rezultacie badania zostanie ono wydane w ramach opinii i interpretacji
* W przypadku ekspozycji a także dostarczania próbek przez Zleceniodawcę LPD nie ponosi odpowiedzialności za pobieranie i transport próbek (detektorów).
 |
| * 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)* |

1. Metoda objęta zakresem akredytacji AB 567 [↑](#footnote-ref-1)