|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NARODOWE CENTRUM BADAŃ JĄDROWYCH** **LABORATORIUM POMIARÓW DOZYMETRYCZNYCH (LPD)****Dział Nadzoru Dozymetrycznego (DND)***ul. Andrzeja Sołtana 7, 05-400 Otwock**tel. +48 22 273 10 34; 22 273 10 32; e-mail: lpd@ncbj.gov.pl* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Wypełnia NCBJ- LPD*** | **ZLECENIE NR: D** /…..…/………  |
| **Koszt realizacji:** |  |
| **Przybliżony termin realizacji:** |  |
| **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 próbek do badań:***(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)**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) (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 pola 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**  | **Preferowana forma raportu:***(zaznaczyć właściwe)* | [ ]  **Elektroniczna (skan) wysłana na adres e-mail**:  | [ ]  **PapierowaIle sztuk?**  |
| **Sposób odbioru raportu:***(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 usług (wypełnia Zleceniodawca)** | **Liczba próbek**  | **Symbol próbek** *(wpisać jeśli występuje)* |
| **Badanie szczelności źródeł promieniotwórczych** |
| [ ]  | Badanie szczelności źródeł promieniotwórczych poprzez pomiar promieniowania gamma wg PN ISO 9978:1999 pkt. 3.7.1 lub 3.7.2 |  |  |
| [ ]  | Badanie szczelności źródeł promieniotwórczych poprzez pomiar promieniowania beta wg PN ISO 9978:1999 pkt. 3.7.1 lub 3.7.2 |  |  |
| [ ]  | Badanie szczelności źródeł promieniotwórczych poprzez pomiar promieniowania alfa wg PN ISO 9978:1999 pkt. 3.7.1 lub 3.7.2 |  |  |
| [ ]  | Badanie szczelności źródeł Ra-226 (emanacji gazowej) wg PN ISO 9978:1999 pkt. 3.4 |  |  |
| **Pomiary dozymetryczne** |
| [ ]   | Pomiary pola promieniowania gamma |  |  |
| [ ]   | Pomiary powierzchniowych skażeń promieniotwórczych |  |  |
| [ ]   | Pomiary bezpośrednie stężenia Rn-222 w powietrzu atmosferycznym i w budynkach z użyciem komory jonizacyjnej (AlphaGUARD®) |  |  |
| [ ]   | Pomiary skażeń promieniotwórczych w powietrzu |  |  |
| **Pobór próbek do badań radiologicznych** |
| [ ]  | Pobór próbek stałych zgodnie z Procedurą Operacyjną S-1Rodzaj próbki: *(wpisać)*   |  |  |
| [ ]  | Pobór próbek ciekłych zgodnie z Procedurą Operacyjną S-1Rodzaj próbki: *(wpisać)*   |  |  |
| [ ]  | Pobór wymazów |  |  |
| **Pozostałe** |
| [ ]  | Mapowanie rozkładu mocy dawki w terenie |  |  |
| [ ]  | Inne: *(wpisać)*   |  |  |

|  |
| --- |
| **Uwagi dotyczące realizacji zleceń przez LPD NCBJ** |
| * W przypadku pobierania 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/pomiaru 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)* |