|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NARODOWE CENTRUM BADAŃ JĄDROWYCH (NCBJ)**  **LABORATORIUM POMIARÓW DOZYMETRYCZNYCH (LPD)**  **Dział Kalibracji Aparatury Dozymetrycznej (DKAD)**  *ul. Andrzeja Sołtana 7, 05-400 Otwock*  *tel. +48 22 273 11 59; 22 273 10 32; e-mail: lpd@ncbj.gov.pl*  Laboratorium wzorcujące akredytowane przez Polskie Centrum Akredytacji (AP 070).  Aktualny zakres akredytacji laboratorium znajduje się na stronie internetowej www.pca.gov.pl |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Wypełnia  NCBJ- LPD*** | **ZLECENIE NR: W** /…..…/……… | | |
| **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 wzorcowań:** *(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 przyrządów  do wzorcowania:**  *(zaznaczyć właściwe)* | | **Osobiście przez Zleceniodawcę lub upoważnionego przedstawiciela Zleceniodawcy**  **Wysyłka do Laboratorium na koszt Zleceniodawcy**  **Inny:** *(wpisać)* | | |
| **Odbiór przyrządów po wzorcowaniu:**  *(zaznaczyć właściwe)* | | **Odbiór osobisty przez Zleceniodawcę lub upoważnionego przedstawiciela Zleceniodawcy**   **Wysyłka przy użyciu firmy kurierskiej wskazanej przez Zleceniodawcę (na koszt Zleceniodawcy)**  Warunkiem koniecznym do realizacji tej formy wysyłki jest przesłanie listu przewozowego/etykiety na adres: lpd@ncbj.gov.pl  **Wysyłka zrealizowana za pośrednictwem Laboratorium Wzorcującego**   Koszt 25 zł + 23% VAT (zostanie doliczone do faktury końcowej).   W przypadku ubezpieczenia przesyłki jak również dużych gabarytów oraz wagi - cena może ulec zmianie.  **Adres do wysyłki:**  **Dodatkowe usługi:** *(opcjonalne)*  **Ubezpieczenie:** *(zaznaczyć właściwe*)  **Nie**  **Tak** *(podać kwotę ubezpieczenia w zł)*  **Uwaga: W przypadku wysyłki kurierskiej potwierdzenie nadania przesyłki jest traktowane jako protokół odbioru.** | | |
| **Stwierdzanie zgodności** | **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 wzorcowania)  **Tak**(w przypadku wyboru tej opcji konieczne jest uzupełnienie pola „Dodatkowe ustalenia” o wybraną zasadę podejmowania decyzji   oraz specyfikację/wymaganie). 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) | | |
| **Raport z wzorcowania** | **Preferowana forma raportu:** *(zaznaczyć właściwe)* | **Elektroniczna (skan) wysłana na adres e-mail**: | | **Papierowa** |
|  | | **Ile 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)*  *W przypadku stwierdzania zgodności  z wymaganiami/specyfikacjami w pole należy wpisać wybraną specyfikację/wymaganie oraz zasadę podejmowania decyzji (patrz: Uwagi dotyczące realizacji zleceń przez LPD NCBJ)* | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYKAZ PRZYRZĄDÓW DOSTARCZANYCH DO WZORCOWANIA** *W przypadku dostarczania do wzorcowania większej ilości przyrządów niż możliwa do udokumentowania w poniższej Tabeli - należy do Zlecenia dołączyć Załącznik z pełną listą przyrządów.* | | |
| **Lp.** | **NAZWA PRZYRZĄDU** | **NR PRZYRZĄDU** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy do zlecenia dołączany jest Załącznik?** *(wybrać)* | **Tak**  **Nie** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAKRES WZORCOWANIA** | | | | | | | | | |
| **PROMIENIOWANIE GAMMA** | | | **PROMIENIOWANIE NEUTRONOWE** | | | **POWIERZCHNIOWA EMISJA** **PROMIENIOWANIA** | | | |
| Moc dawki / dawka \*) | | | Moc dawki / dawka / gęstość strumienia \*) | | | Skażenia powierzchniowe | | | |
| Metoda wzorcowania: zgodnie z Procedurą Operacyjną G-1 A Metoda pomiaru: zgodnie z Procedurą Operacyjną G-2 A | | | Metoda wzorcowania: zgodnie z Procedurą Operacyjną N-1 A Metoda pomiaru: zgodnie z Procedurą Operacyjną N-2 A | | | Metoda wzorcowania: zgodnie z Procedurą Operacyjną P-1 A | | | |
| 137Cs | 60Co | 241Am | 241Am-Be | 239Pu-Be | 252Cf | 90Sr | 36Cl | 14C | 241Am |
| Poniżej należy wpisać nr pozycji przyrządu z wykazu przyrządów dostarczonych do wzorcowania | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* ) Niepotrzebne skreślić . Słowo „dawka” oznacza wielkość dozymetryczną w jakiej wyskalowany jest przyrząd.   
A) Metoda z zakresu akredytacji AP 070.

**Uwagi dotyczące realizacji zleceń przez LPD NCBJ**

* W przypadku dostarczania do wzorcowania oraz zwrotu przedmiotów firmą kurierską LPD nie ponosi odpowiedzialności transport przyrządów.
* 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 wzorcowań- Laboratorium konsultuje się ze Zleceniodawcą i dokonuje wyboru metod, które uzna za właściwe. Laboratorium nie wyraża zgody na przeprowadzenie wzorcowania 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 wzorcowania. Decyzja o rozpoczęciu takiego wzorcowania 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.
* Przyrządy uszkodzone nie podlegają wzorcowaniu.

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

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA NCBJ-LPD**  Przyrządy wymienione w wykazie przyjęto do wzorcowania dn.  Imię i nazwisko pracownika przyjmującego przyrządy:  Wzorcowanie wykonać zgodnie z:  Procedura Operacyjna G-1  Procedura Operacyjna N-1  Procedura Operacyjna P-1  Procedura Operacyjna G-2  Procedura Operacyjna N-2  Uwagi:  …………………….…………………………….  data i podpis Kierownika DKAD |