



NARODOWE CENTRUM BADAŃ JĄDROWYCH
LABORATORIUM POMIARÓW DOZYMTRYCZNYCH (LPD)

Dział Pomiarów Skażeń

ul. Andrzeja Sołtana 7, 05-400 Otwock

tel. 22 273 11 50; fax 22 273 12 00; sekretariat: 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

Klient (Zleceniodawca) wypełnia białe pola

Wypełnia NCBJ- LPD	ZLECENIE NR:/.....	
	Koszt realizacji:	
	Przybliżony termin realizacji:	
	Pobór próbek do badań:	

Wypełnia Zleceniodawca	Nazwa firmy/ Imię i nazwisko:	
	Adres:	
	NIP:	
	Dane do faktury: <i>(jeśli zgodne z danymi zleceniodawcy pole pozostawić puste)</i>	
	Osoba upoważniona do kontaktu: <i>(imię i nazwisko, tel. kontaktowy)</i>	
	Forma płatności: <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> Przelew na konto NCBJ po otrzymaniu faktury VAT <input type="checkbox"/> Zlecenie wewnętrzne NCBJ
	Sposób przekazania sprawozdania z badań: <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> Osobiście (po okazaniu dowodu wpłaty) <input type="checkbox"/> Pocztą (po stwierdzeniu wpływu należności na rachunek bankowy) <input type="checkbox"/> Inne:..... Preferowana forma sprawozdania : Ilość sztuk:
	Sposób dostarczenia próbek do badań <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> bezpośrednio przez Klienta <input type="checkbox"/> przesyłka (kurier, poczta) <input type="checkbox"/> odebrana przez pracownika Laboratorium
	Zlecam wykonanie badań zaznaczonych na str.2 (proszę na odwrocie formularza zaznaczyć rodzaj badań, ilość i ew. symbol próbek)	
	Upoważniam Państwa do wystawienia faktury VAT bez naszego (mojego) podpisu.	
	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zleceniu dla potrzeb niezbędnych do jego realizacji	
	Wyniki uzyskane w trakcie badań <i>(zaznaczyć właściwe) :</i>	<input type="checkbox"/> mogą / <input type="checkbox"/> nie mogą być wykorzystane przez LPD w opracowywanych publikacjach.
Stwierdzenie zgodności wyniku z wymaganiami/specyfikacją : <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK <i>(jeśli zaznaczono „TAK” należy poniżej wpisać specyfikację/wymaganie oraz dokonać - samodzielnie lub w porozumieniu z Laboratorium - wyboru zasady podejmowania decyzji)</i> Specyfikacja/wymaganie: <i>(np. zgodnie z rozporządzeniem lub normą nr. xx)</i>		
Zasada podejmowania decyzji: (zaznaczyć wybór)		
<input type="checkbox"/> zasada prostej akceptacji zgodnie z ILAC-G8:09/2019 tj.: <ul style="list-style-type: none"> • wynik pomiaru jest zgodny jeśli zmierzone wartości mieszczą się w przedziale tolerancji/akceptacji – ryzyko błędnej akceptacji do 2,5%; • wynik pomiaru jest niezgodny jeśli jedna lub więcej wartości zmierzonych nie mieści się w przedziale tolerancji/akceptacji dla badanych punktów- ryzyko błędnego odrzucenia -2,5%; • ryzyko błędnej akceptacji/ błędnego odrzucenia dla wyników zbliżonych do granicy tolerancji/akceptacji wynosi do 50%. <input type="checkbox"/> zasada binarna uwzględniająca pasma ochronne w=U zgodnie z ILAC-G8:09/2019 <ul style="list-style-type: none"> • wynik pomiaru jest zgodny jeśli zmierzone wartości mieszczą się w przedziale akceptacji dla badanych punktów- ryzyko błędnej akceptacji mniejsze lub równe 2%; • wynik pomiaru jest niezgodny jeśli zmierzone wartości nie mieszczą się w przedziale akceptacji - ryzyko błędnej akceptacji do większe niż 2% <input type="checkbox"/> zasada niebinarna uwzględniająca pasma ochronne w=U zgodnie z ILAC-G8:09/2019 <ul style="list-style-type: none"> • wynik pomiaru jest zgodny jeśli zmierzone wartości mieszczą się w przedziale akceptacji dla badanych punktów- ryzyko błędnej akceptacji do 2,5% • wynik pomiaru jest warunkowo zgodny jeśli zmierzone wartości mieszczą się w przedziale tolerancji lecz część przedziału rozszerzonej niepewności pomiaru w przypadku jednej lub większej liczby wartości zmierzonych przekroczyła granicę tolerancji. Ryzyko błędnej akceptacji dla wyników zbliżonych do granicy tolerancji wynosi do 50%; • wynik pomiaru jest warunkowo niezgodny jeśli wynik pomiaru mieści się w poza granicami przedziału tolerancji, jednak część przedziału rozszerzonej niepewności wyniku pomiaru znajduje się w paśmie ochronnym U). Ryzyko błędnego odrzucenia dla wyników zbliżonych do granicy tolerancji wynosi do 50% • wynik pomiaru jest niezgodny jeśli jedna lub więcej wartości zmierzonych nie mieści się w przedziale tolerancji dla badanych punktów - ryzyko błędnego odrzucenia wynosi do 2,5%. <input type="checkbox"/> inna (wpisać jaka):		

ZAKRES BADAŃ (WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA)				
	Rodzaj badania	Symbol Procedury LPD	Liczba badanych osób/próbek	Symbol próbek
<input type="checkbox"/>	Pomiary skażeń wewnętrznych za pomocą Licznika Promieniowania Całego Ciała (LPCC).	C-1 ^{a)}		-
<input type="checkbox"/>	Pomiary skażeń tarczycy (LPT).	T-1 ^{a)}		-
<input type="checkbox"/>	Pomiary spektrometryczne promieniowania gamma. (<i>próbki biologiczne</i> ^{b)} i <i>środowiskowe - za wyjątkiem filtrów powietrza</i>)	W-1		
<input type="checkbox"/>	Pomiary stężeń aerozoli gamma-promieniotwórczych w powietrzu atmosferycznym metodą spektrometrii promieniowania gamma.	S-9		
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie stężenia aktywności izotopów plutonu (²³⁸ Pu, ²³⁹⁺²⁴⁰ Pu) w moczu.	W-9 ^{b)}		
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie stężenia aktywności izotopów ameryku (²⁴¹ Am) i kiuru (²⁴² Cm, ²⁴³⁺²⁴⁴ Cm) w moczu.	W-10 ^{*) b)}		
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie stężenia aktywności izotopu polonu (²¹⁰ Po) w moczu.	W-11 ^{b)}		
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie całkowitego stężenia aktywności izotopów betapromieniotwórczych w moczu.	W-3 ^{*) b)}		
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie całkowitego stężenia aktywności izotopów alfafpromieniotwórczych w moczu.	W-2 ^{*) b)}		
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie stężenia aktywności izotopu strontu (⁹⁰ Sr) lub itru (⁹⁰ Y) w moczu.	W-8 ^{b)}		
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie stężenia aktywności izotopu siarki (³⁵ S) w moczu.	W-6 ^{b)}		
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie stężenia aktywności izotopu fosforu (³² P) w moczu.	W-5 ^{b)}		
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie stężenia aktywności izotopu trytu (HTO) w moczu.	W-4 ^{b)}		
<input type="checkbox"/>	Ocena obciążającej dawki efektywnej od skażeń wewnętrznych radionuklidami.	ISD ^{a) b) c)}		
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie całkowitego stężenia aktywności izotopów betapromieniotwórczych w próbkach wodnych.	S-2 ^{*)}		
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie całkowitego stężenia aktywności izotopów alfafpromieniotwórczych w próbkach wodnych.	S-3 ^{*)}		
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie stężenia aktywności trytu (HTO) w wodach oraz ściekach.	S-4 ^{*)}		
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie stężenia aktywności trytu (HTO) w próbkach wodnych metodą wzbogacania w tryt.	S-4A ^{*)}		
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie stężenia aktywności trytu (HTO) w wymazach oraz próbkach wodnych metodą przesiewową.	S-4A ^{*)}		
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie stężenia aktywności izotopu strontu (⁹⁰ Sr) w mułach, ściekach i wodach.	S-5 ^{*)}		
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie stężenia aktywności radonu (²²² Rn) w powietrzu metodą detektorów pasywnych. Uwaga 1 W przypadku stwierdzenia przekroczenia średniorocznego stężenia promieniotwórczego radonu w powietrzu w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi - Laboratorium na mocy obowiązujących przepisów prawa odstępuje od obowiązku zachowania poufności i niezwłocznie informuje o powyższym Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.	S-12		
<input type="checkbox"/>	Inne: (wpisać)			

*) Procedura nieakredytowana

a) Ocena obciążającej dawki skutecznej lub równoważnej na podstawie pomiarów skażeń wewnętrznych u ludzi metodami *in vivo*.b) Ocena obciążającej dawki skutecznej lub równoważnej na podstawie pomiarów skażeń wewnętrznych metodami *in vitro*.

c) Szacowanie na podstawie wyników pomiarów wykonanych przez Zleceniodawcę.

Zleceniodawca:		Wykonawca (LPD-NCBJ) Zapoznałem się z uwagami i akceptuję przegląd zlecenia:	
Data	Podpis:	Data:	Podpis:

UWAGI:

- Zleceniodawca może złożyć skargę do Laboratorium, w przeciwnym wypadku przyjmuje się, że rezultat usługi (badania) został przyjęty jako pozbawiony wad. Rozpatrywanie skarg odbywa się zgodnie z wytycznymi Procedury Ogólnej O-9 (do wglądu na życzenie zlecającego).
- W przypadku niewskazania przez Klienta metody badań - Laboratorium konsultuje się z Klientem i dokonuje wyboru metod, które uzna za właściwe dla badanej próbki. Laboratorium nie wyraża zgody na przeprowadzenie badania metodą, która mogłaby zagrazić obiektywności wyników lub cechować się małą wiarygodnością. Zakres akredytacji Laboratorium Pomiarów Dozymetrycznych (AB 567) dostępny jest na stronie www.pca.gov.pl
- W przypadku odstąpienia od ustaleń/zapisów w zleceniu Klient zostanie o nim poinformowany przed rozpoczęciem badania. Decyzja o rozpoczęciu takiego badania należy do Klienta.
- 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.
- Lista badań prowadzonych w ramach zakresu elastycznego znajduje się na stronie internetowej www.lpd.ncbj.gov.pl