|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NARODOWE CENTRUM BADAŃ JĄDROWYCH** **LABORATORIUM POMIARÓW DOZYMETRYCZNYCH (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 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Wypełnia NCBJ- LPD*** | **ZLECENIE NR: ……..…/………**  |
| **Koszt realizacji:** |   |
| **Przybliżony termin realizacji:** |  |
| **Pobór próbki do badań:** | ☐ Zleceniodawca ☐ Laboratorium ☐ Nie dotyczy |

|  |
| --- |
| **ZLECENIODAWCA WYPEŁNIA BIAŁE POLA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy**/ **Imię i nazwisko:** |  |
| **Adres:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Dane do faktury:***(jeśli zgodne z danymi zleceniodawcy pole pozostawić puste)* |  |
| **Osoba upoważniona do kontaktu:** |  |
| **Forma płatności:** | ☐ Przelew na konto NCBJ po otrzymaniu faktury VAT ☐ Zlecenie wewnętrzne NCBJ ☐ Nie dotyczy  |
| **Sposób przekazania sprawozdania z badań:** |  **Preferowana forma sprawozdania** : …………………………… **Ilość sztuk:** …………………………….[ ]  Osobiście (po okazaniu dowodu wpłaty) [ ]  Pocztą (po stwierdzeniu wpływu należności na rachunek bankowy) [ ]  Inny:………………………………………  |
| **Sposób dostarczenia próbek do badań:** | ☐ Bezpośrednio przez Zleceniodawcę lub jego przedstawiciela ☐ Odebrana przez pracownika Laboratorium ☐ Przesyłka (kurier, poczta) ☐ Nie dotyczy |
| **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:** | ☐ mogą ☐ nie mogą **być wykorzystane przez LPD w opracowywanych publikacjach.** |
| **Stwierdzenie zgodności wyniku  z wymaganiami/specyfikacją:** *Brak wypełnienia pola jest jednoznaczny z wybraniem opcji „NIE”.*  | ☐ **NIE**  |
| ☐ **TAK** *(należy wypełnić wszystkie pola tj. „Specyfikacja/wymaganie” oraz „Zasada podejmowania decyzji)* | **Specyfikacja/wymaganie:** (wpisać)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....………………………………………………………………………………………………….……. |
| **Zasada podejmowania decyzji**: *(zaznaczyć wybór lub wpisać samodzielnie)*[ ] 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 (wpisać): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....……………………………………………………………………………………………………….. |

| **ZAKRES BADAŃ (WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA)** |
| --- |
| **lp.** |  | **Rodzaj badania** | **Symbol Procedury LPD** | **Liczba badanych próbek** | **Symbol próbek** |
| 1 | [ ]  | Pomiary spektrometryczne promieniowania gamma *(próbki środowiskowe- za wyjątkiem filtrów powietrza).* |  W-1 \*)  |  |  |
| 2 | [ ]  | Oznaczanie całkowitego stężenia aktywności izotopów betapromieniotwórczych w próbkach wodnych. |  S-2 \*\*) |  |  |
| 3 | [ ]  | Oznaczanie całkowitego stężenia aktywności izotopów alfapromieniotwórczych w próbkach wodnych. |  S-3 \*\*) |  |  |
| 4 | [ ]  | Oznaczanie stężenia aktywności trytu (HTO) w wodach oraz ściekach. |  S-4 |  |  |
| 5 | [ ]  | Oznaczanie stężenia aktywności trytu (HTO) w próbkach wodnych metodą wzbogacania w tryt. |  S-4A \*\*) |  |  |
| 6 | [ ]  | Oznaczanie stężenia aktywności trytu (HTO) w wymazach oraz próbkach wodnych metodą przesiewową. |  S-4A \*\*) |  |  |
| 7 | [ ]  | Oznaczanie stężenia aktywności izotopu strontu (90Sr) w mułach, ściekach i wodach. |  S-5 \*\*) |  |  |
| 8 | [ ]  | Pomiary stężeń aerozoli gamma-promieniotwórczych w powietrzu atmosferycznym metodą spektrometrii promieniowania gamma. *(filtry powietrza)* |  S-9 \*) |  |  |
| 9 | [ ]  | Oznaczanie stężenia aktywności radonu (222Rn) w powietrzu metodą detektorów pasywnych. **Uwaga1**, **Uwaga 2** |  S-12 |  |  |
| 10 | [ ]  | Inne: *(wpisać)**…………………………………………..……………………………………………………………………………………………………**…………………………………………..……………………………………………………………………………………………………**…………………………………………..……………………………………………………………………………………………………* |  |  |

\*) Akredytacja w zakresie elastycznym. Lista badań prowadzonych w ramach zakresu elastycznego znajduje się na stronie internetowej [www.lpd.ncbj.gov.pl](http://www.lpd.ncbj.gov.pl)

\*\*) Procedura nieakredytowana

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

**INFORMACJE DODATKOWE DLA ZLECENIODAWCY:**

* *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 Zleceniodawcę metody badań - Laboratorium konsultuje się z nim i dokonuje wyboru metod, które uzna za właściwe dla badanej próbki. Laboratorium nie wyraża zgody na przeprowadzenie badania metodą, która mogłaby zagrozić obiektywności wyników lub cechować się małą wiarygodnością.*
* *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.*
* ***Uwaga 1*** *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.*
* ***Uwaga2*** *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 dla 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.*