

Zlecenie nr:

Zleceniodawca

Nazwa firmy lub osoba fizyczna - nazwisko, imię, adres

NIP
e-mail

tel./fax

Płatnik

Nazwa firmy lub osoba fizyczna - nazwisko, imię, adres

NIP
e-mail

tel./fax

Zlecam wykonanie badań: mikrobiologicznych zlecenie stałe

Opis próbki:

Data produkcji:

Data i godzina pobrania próbek:

Pobierający próbkę:

Informacje dotyczące planu i procedury pobierania próbek: próbkę pobrano zgodnie z planem/ harmonogramem próbka nie objęta planem pobierania
 brak informacji

Warunki transportu: nadzorowane, temp. nienadzorowane

Cel badania: przedłożenie jednostkom nadzorującym (zgodność z przepisami prawa) potrzeby własne

Sposób przekazania faktury i raportu z badań: e-mail (podpis elektroniczny) poczta odbiór osobisty

Niepewność wyniku badania podawana jest w raporcie, kiedy ma to znaczenia dla miarodajności wyników badań, lub zgodności z wartościami granicznymi podanymi w przepisach prawnych. W przypadku innych potrzeb prosimy o określenie wymagań

Zleceniodawca nie oczekuje oczekuje stwierdzenie zgodności z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu/specyfikacji nr wg Zasady Prostej Akceptacji / Zasady akceptacji z pasmem ochronnym (proszę podać inną)

Ustalenia:

Wybór	Parametr	Metoda badawcza	A
<input type="checkbox"/>	Obecność pałeczek <i>Salmonella spp.</i>	PN-EN ISO 6579-1:2017-04 + A1:2020-09	
<input type="checkbox"/>	Obecności <i>Listeria monocytogenes</i>	PN-EN ISO 11290-1:2017	
<input type="checkbox"/>	Obecności <i>Cronobacter spp.</i>	PN-EN ISO 22964:2017-06	
<input type="checkbox"/>	Obecność bakterii z rodziny <i>Enterobacteriaceae</i>	PN-ISO 21528-1:2017-08	-
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie ogólnej liczby drobnoustrojów	PN-EN ISO 4833-1:2013-12+ A1:2022-06	
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie mezofilnych bakterii fermentacji mlekowej	PN-ISO 15214:2002	-
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie liczby bakterii z rodziny <i>Enterobacteriaceae</i>	PN-ISO 21528-2:2017 - 08	
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie bakterii z grupy coli	PN-ISO 4832:2007	
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie liczby β-glukoronidazo-dodatnich <i>Escherichia coli</i> .	PN-ISO 16649-2:2004	
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie liczby <i>Bacillus cereus</i>	PN-EN ISO 7932:2005	-
<input type="checkbox"/>	Oznaczenie liczby <i>Clostridium perfringens</i>	PN-EN ISO 7937:2005	-
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie liczby drożdży i pleśni	PN-ISO 21527-1:2009, PN-ISO 21527-2:2009, PN-ISO 6611:2007	-
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie liczby <i>Listeria monocytogenes</i>	PN-EN ISO 11290-2:2017-07	
<input type="checkbox"/>	Oznaczenie liczby gronkowców koagulazo-dodatnich	PN-EN ISO 6888-1:2023-03	
<input type="checkbox"/>	inne		

A- metoda akredytowana

Oświadczenie:

- Akceptuję metody badań według załączonego wykazu dla ustalonych parametrów badanych próbek.
- Zobowiązuję się do pokrycia kosztów wykonanych badań wg otrzymanej oferty

Oświadczenie laboratorium:

- Zleceniodawca ma świadomość, że sposób pobrania próbki oraz warunki jej dostarczenia mają wpływ na wyniki badania i bierze za te czynności odpowiedzialność
- Przyjęty materiał nie podlega zwrotowi. Laboratorium zastrzega sobie prawo do wykorzystania materiału pozostałego po badaniach do celów naukowych i prac badawczo- rozwojowych.
- Zleceniodawca ma możliwość złożenia reklamacji/skargi na wykonaną usługę w terminie do 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.
- Przedstawiciel Zleceniodawcy może uczestniczyć w charakterze świadka w czasie badań laboratoryjnych próbek zgodnie z warunkami określonymi w PO-06.00 „Przeгляд zapytań, ofert, umów”
- Jeśli Zleceniodawca nie określił zasady stwierdzenia zgodności, Laboratorium stwierdza zgodność z wymaganiami podejmując decyzję w oparciu o prostą zasadę podejmowania decyzji.
- Laboratorium Weterynaryjne zapewnia ochronę praw własności i zachowanie poufności wyników badań, rodzaju zlecenia i tożsamości Zleceniodawcy. Informacje dotyczące zlecenia mogą być wykorzystane przez Laboratorium Weterynaryjne po uprzednim uzyskaniu zgody Zleceniodawcy.
- Zgoda nie jest wymagana w przypadku obowiązku prawnego przekazywania informacji.

podpis zlecającego badanie

PRZEGLĄD ZLECENIA *(uzupełnia laboratorium)*

1. Data i godzina przyjęcia próbki do Laboratorium
2. Opakowanie bezpośrednie próbek
3. Temperatura
4. Masa próbki/ilość sztuk
5. Ocena przydatności do badań: bez zastrzeżeń / uwagi
6. Decyzja o przyjęciu zlecenia: przyjęto do realizacji/ nie przyjęto do realizacji
7. Dodatkowe informacje

*Podpis osoby przyjmującej
próbki i dokonującej przeglądu zlecenia*