

**Zlecenie nr:**

**Zleceniodawca**

Nazwa firmy lub osoba fizyczna - nazwisko, imię, adres

NIP tel./fax  
e-mail

**Płatnik**

Nazwa firmy lub osoba fizyczna - nazwisko, imię, adres

NIP tel./fax  
e-mail

Zlecam wykonanie badań:  mikrobiologicznych  zlecenie stałe

**Opis próbek:**

**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  
próbkę i dokonującej przeglądu zlecenia*