

**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 badan:      mikrobiologicznych      zlecenie stale

**Opis próbki:**

**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"/>	Ogólna liczba drobnoustrojów w 22°C	PN-EN ISO 6222 :2004	A
<input type="checkbox"/>	Ogólna liczba drobnoustrojów w 36°C	PN-EN ISO 6222 :2004	A
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie liczby enterokoków kałowych	PN-EN ISO 7889-2 :2004	A
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie ilościowe <i>Escherichia coli</i> i bakterii grupy coli	PN-EN ISO 9308-1 :2014-12+A1:2017-04	A
<input type="checkbox"/>	Wykrywanie i oznaczanie ilościowe <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	PN-EN ISO 16266 :2009	-
<input type="checkbox"/>	Oznaczanie ilościowe <i>Clostridium perfringens</i>	PN-EN ISO 14189 :2016 - 10	-
<input type="checkbox"/>	inne		
<input type="checkbox"/>	inne		

A- metoda akredytowana

**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 „Przegląd zapytań, ofert, umów”
- 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.

**Oświadczenie Zleceniodawcy:**

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

.....  
Podpis zleceniodawcy

**PRZEGLĄD ZLECENIA** *(uzupełnia laboratorium)*

1. Data i godzina przyjęcia próbki do Laboratorium
2. Opakowanie bezpośrednie próbek
3. Temperatura
4. Masa próbki/ilosc 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*