

Zlecenie badania URZĘDOWEGO chemicznego – ŻYWNOŚĆ / MATERIAŁ BIOLOGICZNY

Część wypełniana przez klienta (WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE wszystkie pola DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. Dane ogólne

| | | | |
|--|---|---|--|
| Zleceniodawca (nazwa, adres, telefon, NIP) | | Właściciel (nazwa, adres, telefon, NIP) | |
| POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII PIW LWÓWEK ŚLĄSKI UL. OGRODOWA 59-600 LWÓWEK ŚLĄSKI | | ZAKŁAD MIĘSNY JAN KOWALSKI BRUNÓW 6 59-600 LWÓWEK ŚLĄSKI | |
| Dodatkowe przesłanie sprawozdania drogą e-mail ¹⁾ NIE- <input checked="" type="checkbox"/> TAK- <input type="checkbox"/> e-mail | | | |
| Cel badania | Zastosowanie i przeznaczenie badania i jego wyniku w obszarze regulowanym prawnie | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> - Procedura pobrania próbek - zgodnie z wymaganiami określonymi np. w rozporządzeniu, ustawie (podać numer lub nazwę) ROZPORZĄDZENIE KOMISJI (WE) NR 333/2007 Z DNIA 28 MARCA 2007 WRAZ Z PÓŹNIEJSZYMI ZMIANAMI ROZPORZĄDZENIE KOMISJI (UE) NR 836/2001) Próbka pobrana zgodnie z planem | | | |

2. Dane identyfikacyjne

| | | | | |
|---|---------------------------------------|---|--|------------|
| Przedmiot badań | Ilość próbek | 1 | Wielkość partii (podać z jednostką) | 30 kg |
| KIEŁBASA DOMOWA wieprzowa | Nr partii | 08-01-2024/12345 | | |
| | Data | produkcji partii | ważności | pobrania |
| | | 08.01.2024 | 28.01.2024 | 08.01.2024 |
| | Opakowanie | folia aluminiowa | | |
| Przedmiot badań | Ilość próbek | | Wielkość partii (podać z jednostką) | |
| | Nr partii | | | |
| | Data | produkcji partii | ważności | pobrania |
| | | | | |
| | Opakowanie | | | |
| Rodzaj miejsca pobrania próbek ¹⁾ | Adres miejsca pobrania | | | |
| rzeźnia <input type="checkbox"/> gospodarstwo <input type="checkbox"/> zakład przetwórstwa <input checked="" type="checkbox"/> zakład rozbioru <input type="checkbox"/> | BRUNÓW 6; 59-600 LWÓWEK ŚLĄSKI | | | |
| Imię i nazwisko pobierającego próbki | Nr WNI | Nr koperty depozytowej próbki kierowanej do ZHW (jeśli dotyczy) | | |
| Seweryn Nowacki | 1234567 | BME123456789 | | |

3. Badaną cechę i metodę badawczą

Badaną cechę i metodę badawczą wskazać na załączniku 2C, który należy podpisać i dołączyć do zlecenia.

Uwaga: Metody dostępne na stronie www.wiw.wroc.gov.pl (strefa klienta) lub w punkcie przyjmowania próbek.

4. Informacje dodatkowe

.....
.....
.....
.....

¹⁾ - wybrać właściwe i zaznaczyć "X"

UWAGI

1. Podpis jest potwierdzeniem zapoznania się z poniższymi informacjami. Zmiana zlecenia wymaga formy pisemnej
2. Aktualny zakres akredytacji nr AB 584 dostępny jest na stronie <https://www.pca.gov.pl/>. Lista akredytowanych działań prowadzonych w ramach elastycznego zakresu akredytacji oraz wykaz metod nieakredytowanych, objętych systemem zarządzania znajdują się na stronie <http://wroc.wiw.gov.pl>.
3. Klient zna ogólne zasady współpracy z ZHW, akceptuje je oraz wyraża zgodę na wykorzystanie wyników badań do opracowania danych statystycznych.
4. Klient zna i akceptuje metody badawcze stosowane w ZHW i wyraża zgodę na wykonanie nimi badań oraz zna obowiązujący cennik usług i nie wnosi w tym zakresie zastrzeżeń.
5. Podane w zleceniu dane są zgodne z prawdą. ZHW nie ponosi odpowiedzialności za wiarygodność danych przekazywanych na zleceniu, a przekazywane informacje mogą wpływać na ważność wyniku badania.
6. Klient ma możliwość uczestnictwa w zleconych przez siebie badaniach w charakterze obserwatora wg zasad określonych przez Kierownika ZHW.
7. Klient ma prawo do wnoszenia skarg. Czas skargi uwarunkowany jest czasem archiwizacji dokumentów i zapisów laboratoryjnych. Możliwość wykonania ponownego badania w aspekcie składanej skargi jest zależna od przedmiotu badania, kierunku badania i czasu przechowywania próbki w laboratorium. Na życzenie klienta procedura „Proces postępowanie ze skargą” jest dostępna do wglądu na miejscu lub w wersji elektronicznej na stronie <http://wroc.wiw.gov.pl>.
8. Klient ma prawo do wyrażenia swojej opinii dot. współpracy z ZHW przy użyciu „Ankiety” dostępnej w laboratorium lub na stronie <http://wroc.wiw.gov.pl/>. Ocena ta wykorzystana będzie wyłącznie do celów doskonalenia działalności ZHW i nie ma wpływu na wynik badania.
9. ZHW zobowiązuje się do poinformowania Klienta o wszystkich odstępstwach dotyczących umowy/zlecenia.
10. ZHW ma prawo odstąpić od wykonania badań w przypadku, gdy dostarczone próbki i dokumenty nie spełniają określonych wymagań z ustanowionych w przepisach prawnych i/lub procedurach wewnętrznych ZHW (dostępne na stronie internetowej <http://wroc.wiw.gov.pl/>)
11. Pozostałości próbek przeznaczonych do badań nie podlegają zwrotowi i pozostają w dyspozycji ZHW.
12. ZHW nie pobiera próbek oraz nie ponosi odpowiedzialności za etapy pobierania i transportu próbek, które mogą mieć istotny wpływ na miarodajność uzyskiwanych wyników.
13. Laboratorium rutynowo podaje wyniki badań ilościowych z ich niepewnościami (niepewność ma znaczenie dla ważności wyników badania lub ich zastosowania, ma również znaczenie dla zgodności z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi). Niepewność opiera się na niepewności standardowej pomnożonej przez współczynnik rozszerzenia $k=2$ zapewniając poziom ufności ok. 95%. Podana niepewność nie obejmuje etapu pobierania próbek.
14. Jeśli dla obszaru regulowanego prawnie wynik badania otrzymany przez Laboratorium będzie wykraczał poza zakres stosowania metody wdrożonej w Laboratorium i objętej zakresem akredytacji nr AB 584 wówczas na sprawozdaniu z badania zostanie przedstawiona informacja o uzyskanym wyniku w postaci „< wartość dolnej granicy zakresu pomiarowego [jednostka miary]” lub „> wartość górnej granicy zakresu pomiarowego [jednostka miary]”. Informacja ta będzie podana z powołaniem się na akredytację
15. ZHW zobowiązuje się do zapewnienia bezstronności i poufności informacji dotyczących klienta uzyskanych i wytworzonych podczas realizacji działalności laboratoryjnej.
16. Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Dolnośląski Wojewódzki Lekarz Weterynarii. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych dostępne są pod adresem: <http://wroc.wiw.gov.pl>.

.....**04.12.2024 insp.wet. J.Poręba**.....
 data i podpis zleceniodawcy

Część wypełniana w laboratorium

Numer próbek wg rejestru przyjęć...../CH /w pracowni...../20.....

Etap I - Punkt Przyjmowania Próbek

| Data przyjęcia | Godzina przyjęcia | Ilość dostarczonych próbek | Waga próbki [g] | Temperatura dostarczenia próbki |
|----------------|-------------------|----------------------------|-----------------|---------------------------------|
| | | | | °C |

| | | | | | |
|-----------------------------|--------------------|----------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Warunki dostarczenia | warunki chłodnicze | próbka zamrożona | | temperatura otoczenia | |
| Opakowanie | nieuszkodzone | uszkodzone ¹⁾ | | opakowanie termoizolacyjne | |
| Sposób transportu | wewnętrzny | indywidualny | | przesyłka pocztowa/ kurierska | |
| Stan próbki | bez zastrzeżeń | przyjęta warunkowo ¹⁾ | | | |

.....
 przyjęcie próbki /podpis

Etap II - Pracownia

| | | | |
|---|-----------|-----------|--|
| Ocena przydatności próbki do badania | pozytywna | negatywna | |
|---|-----------|-----------|--|

.....
 przegląd zlecenia/podpis

Uwagi

.....

¹⁾ - opisać w uwagach rodzaj uszkodzenia, powód przyjęcia warunkowego