

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>.

.....**08.01.2024 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	Termin realizacji badania	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