

Zlecenie badania USŁUGOWEGO mikrobiologicznego – ŻYWNOSĆ

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

1. Dane ogólne

Zleceniodawca (nazwa, adres, telefon, NIP)		Właściciel ¹ (nazwa, adres, telefon, NIP)	
Płatnik ² zleceniodawca; <input type="checkbox"/> ; właściciel <input type="checkbox"/>		Fakturę wysłać na adres ² zleceniodawcy <input type="checkbox"/> ; właściciela <input type="checkbox"/>	
Sposób płatności: przelew			
Sprawozdanie przekazać ² zleceniodawcy <input type="checkbox"/> ; właścicielowi <input type="checkbox"/>		Forma przekazania sprawozdania ² poczta <input type="checkbox"/> odbiór osobisty <input type="checkbox"/> (termin odbioru sprawozdania 7 dni od daty wystawienia, po tym terminie sprawozdanie zostanie wysłane pocztą)	
Dodatkowe przesłanie sprawozdania drogą e-mail ² NIE- <input type="checkbox"/> TAK- <input type="checkbox"/> e-mail			
Wyniki badań dla próbek pobieranych i dostarczanych do laboratorium zgodnie z wymaganiami określonymi w odpowiednich przepisach lub wytycznych oraz zgodnie z planem mogą być wykorzystane w obszarze regulowanym prawnie. Analizując potrzebę wykorzystania wyniku zlecanego badania należy wybrać i uzupełnić dane w jednej z dwóch poniżej przedstawionych tabel.			
A.	Cel badania ²	Zastosowanie i przeznaczenie wyniku badania w obszarze regulowanym prawnie TAK- <input type="checkbox"/> - wypełnić tabelę B (przeznaczenie uzyskanego wyniku badań do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie dla potrzeb np. udzielenia pozwoleń, przedstawienie jednostce kontrolnej itp.)	
		Zastosowanie i przeznaczenie wyniku badania poza obszarem regulowanym prawnie TAK- <input type="checkbox"/> (przeznaczenie uzyskanego wyniku badań dla potrzeb własnych/poznawczych: monitorowanie nowego procesu, optymalizacja procesów, inne)	
B.	Procedura pobrania próbek ²		
	<input type="checkbox"/> - zgodnie z wymaganiami określonymi np. w rozporządzeniu, ustawie (podać numer lub nazwę):		
	<input type="checkbox"/> - inna (podać jaka):		
	<input type="checkbox"/> - próbka pobrana zgodnie z planem		

2. Dane identyfikacyjne

Przedmiot badań (dokładny rodzaj/ gatunek)			
Ilość próbek	Wielkość partii (podać z jednostką)	Nr partii	
Data ważności	Data produkcji partii	Opakowanie	Numer WNI
Data pobrania	Imię i nazwisko pobierającego próbki		
Rodzaj miejsca pobrania próbek		Adres miejsca pobrania	
rzeźnia <input type="checkbox"/> gospodarstwo <input type="checkbox"/> zakład przetwórstwa <input type="checkbox"/> zakład rozbioru <input type="checkbox"/>			
Informacje dodatkowe dotyczące próbki (np. producent itp.)			

3. Badana cecha i metoda badawcza

Badaną cechę i metodę badawczą wskazać na załączniku 1Mż, który należy podpisać i dołączyć do zlecenia.

Uwaga: wykaz metod dostępny jest na stronie www.wiw.wroc.gov.pl (strefa klienta - druki do pobrania) lub w punkcie przyjmowania próbek.

¹- wypełnić, jeśli inny niż zleceniodawca; ² - wybrać właściwe i zaznaczyć "X"

4. Informacje dodatkowe:

.....

.....

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 w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania (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. W przypadku uzyskania wyników wskazujących na zagrożenie dla zdrowia ludzi lub zwierząt, albo ze względów epizootycznych, laboratorium ma obowiązek powiadomienia właściwego terytorialnie Powiatowego Lekarza Weterynarii i Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii.
10. ZHW zobowiązuje się do poinformowania klienta o wszystkich odstępstwach dotyczących umowy/zlecenia.
11. 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/>)
12. Pozostałości próbek przeznaczonych do badań nie podlegają zwrotowi i pozostają w dyspozycji ZHW.
13. ZHW nie pobiera próbek oraz nie ponosi odpowiedzialności za etapy pobierania i transportu próbek, które mogą mieć istotny wpływ na miarodajność uzyskiwanych wyników.
14. 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% przy czym złożoną niepewność standardową uznaje się za równą odchyleniu standardowemu odtwarzalności wewnątrzlaboratoryjnej. Podana niepewność nie obejmuje etapu pobierania próbek.
15. W przypadku gdy Klient wymaga stwierdzenia zgodności/niezgodności wyników badań ilościowych (dla badań z przeznaczeniem wyniku w obszarze regulowanym prawnie) prosimy o podanie tej informacji w pkt.4 „Informacje dodatkowe” oraz kontakt z Kierownikiem Pracowni. Laboratorium na życzenie klienta podaje stwierdzenie zgodności z wymaganiami lub specyfikacjami stosując zasadę podejmowania decyzji przedstawioną w dokumencie ILAC G8:09/2019, po wcześniejszym uzgodnieniu z klientem zastosowanej zasady podejmowania decyzji, chyba, że wymagania będą stanowiły inaczej. W celu ustalenia trybu postępowania lub chęci uzyskania większej ilości informacji prosimy o kontakt z Kierownikiem Pracowni przed dostarczeniem próbki do badania.
16. ZHW zobowiązuje się do zapewnienia bezstronności i poufności informacji dotyczących klienta
17. 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>.

.....
 data i podpis zleceniodawcy

Część wypełniana w laboratorium

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

Data przyjęcia	Godzina przyjęcia			Ilość dostarczonych próbek	Opakowanie	nieuszkodzone	uszkodzone*
					Stan próbki	bez zastrzeżeń	przyjęta warunkowo*
Waga próbki [g]	Termin realizacji badania			Temperatura dostarczenia próbki [°C]			
Przesyłka pocztowa/ kurierska	TAK		NIE				
Próbka zamrożona	TAK		NIE				
Termo-torba	TAK		NIE				

.....
 przyjęcie próbki /podpis

.....
 przegląd zlecenia/podpis

* - opisać w uwagach rodzaj uszkodzenia lub przyczynę przyjęcia warunkowego

UWAGI LABORATORIUM

.....

.....

.....

.....