

Zlecenie badania USŁUGOWEGO mikrobiologicznego – PASZE

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"/>	
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 (podaj numer lub nazwę):		
	<input type="checkbox"/> - inna (podać jaka): <input type="checkbox"/> - próbka pobrana zgodnie z planem		

2. Dane identyfikacyjne

Przedmiot badań	Ilość próbek	Wielkość partii (podać z jednostką)	Nr partii:			
			Opakowanie			
			Data	produkcji partii	ważności	pobrania
Przedmiot badań	Ilość próbek	Wielkość partii (podać z jednostką)	Nr partii:			
			Opakowanie			
			Data	produkcji partii	ważności	pobrania
Rodzaj miejsca pobrania próbek ² : gospodarstwo <input type="checkbox"/> ; ferma <input type="checkbox"/> ; przedsiębiorstwo paszowe <input type="checkbox"/> ; wytwórnia pasz <input type="checkbox"/>						
Adres miejsca pobrania				Numer WNI		
Informacje dodatkowe dotyczące próbki (np. producent itp.)				Imię i nazwisko pobierającego próbki		

3. Badana cecha i metoda badawcza

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

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

4. Informacje dodatkowe

UWAGI

- Podpis jest potwierdzeniem zapoznania się z poniższymi informacjami. Zmiana zlecenia wymaga formy pisemnej
- 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>.
- Klient zna ogólne zasady współpracy z ZHW, akceptuje je oraz wyraża zgodę na wykorzystanie wyników badań do opracowania danych statystycznych.
- 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.
- 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.
- Klient ma możliwość uczestnictwa w zleconych przez siebie badaniach w charakterze obserwatora wg zasad określonych przez Kierownika ZHW.
- 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>)
- 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.
- 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.
- ZHW zobowiązuje się do poinformowania klienta o wszystkich odstępstwach dotyczących umowy/zlecenia.
- 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/>)
- Pozostałości próbek przeznaczonych do badań nie podlegają zwrotowi i pozostają w dyspozycji ZHW.
- ZHW nie pobiera próbek oraz nie ponosi odpowiedzialności za etapy pobierania i transportu próbek, które mogą mieć istotny wpływ na miarodajność uzyskiwanych wyników.
- 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 otwartości wewnątrzlaboratoryjnej. Podana niepewność nie obejmuje etapu pobierania próbek.
- 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 stanowić inaczej. W celu ustalenia trybu postępowania lub chęci uzyskania większej ilości informacji prosimy o kontakt z Kierownikiem Pracowni przed dostarczeniem próbki do badania.
- ZHW zobowiązuje się do zapewnienia bezstronności i poufności informacji dotyczących klienta
- Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Dołnośląski 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	Waga próbki [g]	Termin realizacji badania
Opakowanie	nieuszkodzone	uszkodzone*	Przesyłka pocztowa/ kurierska	
Stan próbki	bez zastrzeżeń	przyjęta warunkowo*	TAK	NIE

* - opisać w uwagach rodzaj uszkodzenia lub przyczynę przyjęcia warunkowego

Dodatkowe informacje dla próbek wody

Temperatura dostarczenia próbki [°C]			
Próbka zamrożona	TAK		NIE
Termo-torba	TAK		NIE

.....
przyjęcie próbki /podpis

.....
przegląd zlecenia/podpis

UWAGI LABORATORIUM

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