



UMOWA/ZLECENIE NA WYKONANIE BADAŃ ŻYWNOSCI I WYMAZÓW:

Numer/y próbki/ek*:...../...../20.....

	Właściciel-producent	Płatnik
Nazwa		
Adres (wypełnia nowy Klient)		
NIP (wypełnia nowy Klient)		
Tel./fax (wypełnia nowy Klient)		
E-mail (wypełnia nowy Klient)		

1. Pochodzenie materiału, nr weterynaryjny:.....
2. Materiał do badań/opis próbki:.....
3. Rodzaj materiału (liczba i masa dostarczonych próbek):.....
4. Data produkcji:.....
5. Data i godzina pobrania próbek:
6. Pobierający próbkę:.....
7. Informacje dotyczące planu i procedury pobierania próbek*:
 - ☐ Próbkę pobrano zgodnie z planem/harmonogramem
 - ☐ Próbkę pobrano zgodnie z rozporządzeniem komisji (WE) nr 2073/2005
 - ☐ Próbkę pobrano zgodnie z procedurą pobierania próbek**:
 - ☐ Próbkę nie objęta planem pobierania próbek
 - ☐ Brak informacji
8. Cel badania*:
 - ☐ Wynik zleconego badania będzie służył celom własnym
 - ☐ Wynik zleconego badania będzie wykorzystany w obszarze regulowanym prawnie
9. Warunki transportu*:Nadzorowane, temperatura:...../Nienadzorowane
10. Kierunek badania*:

- ☐ Obecność i identyfikacja pałeczek *Salmonella* spp. Metoda hodowlana uzupełniona potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym wg PN-EN ISO 6579-1:2017-04, PN-EN ISO 6579-1:2017-04/A1:2020-09 Schemat White'a-Kauffmanna- Le Minora 2007 **A**
- ☐ Oznaczanie ogólnej liczby drobnoustrojów tlenowych. Metoda płytkowa (posiew wgłębny) wg PN-EN ISO 4833-1:2013-12+A1:2022-06; **A**
- ☐ Oznaczanie liczby *Enterobacteriaceae*. Metoda płytkowa (posiew wgłębny) wg PN- EN ISO 21528-2:2017 **A**
- ☐ Oznaczenie liczby β -glukoronidazo-dodatnich *Escherichia coli*. Metoda płytkowa (posiew wgłębny) wg PN-ISO 16649-2:2004; **A**
- ☐ Oznaczanie liczby *Listeria monocytogenes*. Metoda płytkowa (posiew powierzchniowy) wg PN- EN ISO 11290-2:2017 **A**
- ☐ Oznaczanie liczby gronkowców koagulazo-dodatnich. Metoda płytkowa (posiew wgłębny) wg PN-EN ISO 6888-2:2001+A1:2003;
- ☐ Obecność *Listeria monocytogenes*. Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym wg PN- EN ISO 11290-1:2017. **A**
- ☐ Liczba *Campylobacter* spp. Metoda płytkowa (posiew powierzchniowy) wg PN-EN ISO 10272-2:2017-10+A1:2023-08 **A**
- ☐ Inne.....

* właściwe zaznaczyć;

**wpisać rozporządzenie, normę lub nazwę procedury własnej;

A- metoda akredytowana objęta zakresem akredytacji nr AB 1088;

11. Obecność/lub liczbę drobnoustrojów oznaczyć w*: warstwach zewnętrznych/na powierzchni/w próbce całkowitej.
12. Wyniki badań podane będą wraz z ich niepewnością*: TAK/NIE
13. Wyniki z badań w formie pisemnego sprawozdania będą odbierane*: ☐ osobiście / ☐ pocztą/ ☐ e-mailem.
14. Koszt wykonania usługi zgodny z zatwierdzonym cennikiem, z którym Klient się zapoznał.
15. Klient zobowiązuje się do zapłaty za wykonanie usługi *: ☐ gotówką:...../ ☐ przelewem.
16. Klient* ☐ wyraża zgodę/ ☐ nie wyraża zgody na wykorzystanie danych osobowych zawartych w formularzu w celu realizacji zlecenia zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.
17. Klient* ☐ wyraża zgodę/ ☐ nie wyraża zgody na udostępnienie wyników lekarzowi zlecającemu badanie lub opiekującemu się stadem.
18. Laboratorium Agro-Vet zobowiązuje się do zachowania tajemnicy wobec informacji na temat Zleceniodawcy oraz całości wykonywanej usługi, chyba, że obowiązek ujawnienia wyników badań wynika z przepisów ogólnie obowiązujących. 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.
19. Klient *☐ nie oczekuje/ ☐ oczekuje stwierdzenia zgodności z wymaganiami określonymi w załączniku Z01/F01/PO-07**

UWAGI:

- Zleceniodawca / Właściciel ma świadomość, że sposób pobrania próbki oraz warunki jej dostarczenia mają wpływ na wynik badania i bierze za te czynności odpowiedzialność.
- Przyjęty materiał nie podlega zwrotowi. Laboratorium zastrzega sobie prawo do wykorzystaniu materiału pozostałego po badaniu do celów naukowych i prac badawczo-rozwojowych.
- Laboratorium Agro-Vet Wojciech Wieliczko przetwarza Państwa dane osobowe w oparciu o niezbędność przetwarzania do celów wynikających z realizacji przedmiotowego zlecenia, oraz do celów statystycznych. Administrator Państwa danych osobowych dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.
- Czas wykonania usługi zgodnie z wytycznymi Norm lub Procedur /Instrukcji Badawczych. Wykonanie badań nastąpi w oparciu o normy, metody zawarte w instrukcjach i/lub uzgodnione z Klientem, gwarantujące wiarygodność i obiektywność wyników.
- Jeżeli Klient wymaga, aby próbka została poddana badaniu przyjmując odstępstwo od określonych warunków, wówczas Laboratorium w sprawozdaniu z badania umieszcza zastrzeżenie wskazujące, na które wyniki może mieć wpływ dane odstępstwo.
- Dla stosowanych metod zidentyfikowano źródła niepewności. Laboratorium podaje wyniki badań z niepewnościami jeżeli: jest to istotne dla ważności lub zastosowania wyników badań, jest to ustalone z Klientem, niepewność pomiaru wpływa na zgodność z wyspecyfikowaną granicą.
- Dla stosowanych metod zidentyfikowano źródła niepewności. Laboratorium podaje wyniki badań z niepewnościami o ile ma to znaczenie dla miarodajności wyników badania oraz na życzenie Klienta.
- Wynik jest nieprzydatny do oceny w obszarze regulowanym, jeżeli badanie wykonane jest metodą inną niż wskazuje przepis prawny.
- Klientowi lub osobie przez niego upoważnionej przysługuje prawo do wglądu do dokumentacji dotyczącej jego badań, uzyskiwania bieżących informacji i uczestnictwa w badaniu na każdym jego etapie.
- • Klient ma prawo do złożenia skargi w formie pisemnej lub ustnej do laboratorium do 5 lat od otrzymania sprawozdania z badań..
- Klient ma prawo do prezentowania i kopiowania sprawozdań z badań tylko w całości.
- Podpis jest akceptacją metod badawczych stosowanych w Laboratorium Weterynaryjnym AGRO-VET w badaniach wykonywanych na rzecz Klienta oraz potwierdzeniem zapoznania się z powyższymi informacjami.

.....
Data i podpis Właściciela i/lub zlecającego badanie

PRZEGLĄD ZLECENIA (uzupełnia AGRO-VET)

1. Data i godzina przyjęcia próbki do Laboratorium AGRO-VET:
2. Próbka dostarczona przez: Klienta/ Firmę kurierską*
3. Kryteria oceny stanu próbki/próbek w chwili przyjęcia do laboratorium:
- Opakowanie bezpośrednie próbki/próbek:.....; odpowiednie/nieodpowiednie*
- Temperatura:.....: odpowiednia/nieodpowiednia*
- Ilość próbek:.....
- Masa próbki/próbek:.....: odpowiednia/nieodpowiednia do wykonania badania*
- Ogólny stan próbki****: odpowiedni/nieodpowiedni*
4. Ocena przydatności próbki/próbek do badań zgodnie z wymogami rozporządzenia: pozytywna/negatywna*
5. Ocena przydatności próbki/próbek do badania w obszarze nieregulowanym prawnie: pozytywna/negatywna*
6. Ocena wyposażenia potrzebnego do realizacji zlecenia: odpowiednia / nieodpowiednia*
7. Decyzja o przyjęciu zlecenia: przyjęto do realizacji / nie przyjęto do realizacji*

Klienta poinformowano, że stan próbki w chwili przyjęcia do laboratorium budzi zastrzeżenia, a uzyskane wyniki mogą być niemiarodajne i będą nieprzydatne do oceny w obszarze regulowanym prawnie, a informacja o tym znajdzie się na sprawozdaniu z badań: tak/nie* (zaznaczyć jeżeli dotyczy)

.....
Podpis osoby oceniającej, przyjmującej próbkę i dokonującej przeglądu zlecenia

* właściwe zaznaczyć

**uzupełnić załącznik Z01/F01/PO-07

*** ocenić wygląd próbki, który może wskazywać na ingerencje w jej stan i status mikrobiologiczny, ocenić kolor, twardość, elastyczność i konsystencję, ocenić zapach