



UMOWA/ZLECENIE NA WYKONANIE BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH:

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

	Właściciel - Producent	Płatnik
Nazwa		
Adres <small>(wypełnia nowy Klient)</small>		
NIP <small>(wypełnia nowy Klient)</small>		
Tel./fax <small>(wypełnia nowy Klient)</small>		
E-mail <small>(wypełnia nowy Klient)</small>		

1. Pochodzenie materiału, nr weterynaryjny:.....

2. Rodzaj materiału (wiek, typ użytkowy):.....

3. Liczba próbek:.....

4. Data i godzina pobrania próbek:Pobierający próbkę:.....

5. Kierunek badania*:

- Badanie anatomo-patologiczne wg IB-05 wyd. 02 z dn. 03.01.2014r.
- Wykrywanie drobnoustrojów w materiale biologicznym wg PB-B/01 wyd.02 z dn.08.04.2013r.
- Określenie minimalnego stężenia antybiotyku hamującego wzrost drobnoustrojów (MIC) przy użyciu systemu Sensititre wg IB-31 wyd. 01 z dn. 01-06-2017r.
- Określenie wrażliwości na antybiotyki metodą dyfuzyjno-krążkową wg IB-06 wyd. 02 z dn. 03.01.2014r.
- Badanie mikologiczne - hodowla i typizacja wyizolowanych grzybów wg IB-04 wyd. 02 z dn. 03.01.2014r.
 - Płuca
 - Jelita
 - Inne:.....
- Obecność i identyfikacja pałeczek *Salmonella* spp. Metoda hodowlana z 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 Schemat White'a- Kauffmanna- Le Minora 2007; **A**.
- Badanie ogólnej liczby bakterii i grzybów wg PB-B/02 wyd. 02 z dn. 03.01.2014r.
- Badanie parazytologiczne, metoda mikroskopowa (z flotacją wg Willysa lub zeszkrobiny)
- Badanie parazytologiczne kału, metoda z użyciem komory McMastera. Metoda ilościowa.
- Pobranie materiału do badania histopatologicznego.
- Inne/Uwagi.....

6. Wyniki z badań w formie pisemnego sprawozdania będą odbierane*: osobiście / pocztą/ e-mailem.

7. Koszt wykonania usługi zgodny z zatwierdzonym cennikiem, z którym Klient się zapoznał.

8. Klient zobowiązuje się do zapłaty za wykonanie usługi *: gotówką:...../ przelewem.

9. Cel badania*:

- Wynik zleconego badania będzie służył celom własnym;
- Wynik zleconego badania będzie wykorzystany w obszarze regulowanym prawnie.

* właściwe zaznaczyć;

**wpisać rozporządzenie, normę lub nazwę procedury własnej;

A- metoda akredytowana objęta zakresem akredytacji nr AB 1088;

10. Informacje dotyczące planu i procedury pobierania próbek*:

- Próbkę pobrano zgodnie z planem/harmonogramem;
- Procedura pobierania próbek**:
- Próbkę nie objęta planem pobierania próbek;
- Brak informacji.

11. 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.

12. Klient* wyraża zgodę/ nie wyraża zgody na udostępnienie wyników lekarzowi zlecającemu badanie lub opiekującemu się stadem.

13. 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.

14. 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.
- W przypadku odstąpienia od niniejszego zlecenia Klient zostanie o nim poinformowany przed rozpoczęciem badania. Decyzja o zgodzie na odstąpienie należy do Klienta.
- Jeżeli Klient wymaga, aby próbka została poddana badaniu przyjmując odstąpienie od określonych warunków, wówczas Laboratorium w sprawozdaniu z badania umieszcza zastrzeżenie wskazujące, na które wyniki może mieć wpływ dane odstąpienie.
- 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.
- 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 ciągu 14 dni od otrzymania sprawozdania z badań w formie pisemnej do laboratorium.
- 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. Próbkę 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: pozytywna/negatywna*

5. Ocena wyposażenia potrzebnego do realizacji zlecenia: odpowiednia / nieodpowiednia*

6. 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; ** wpisać rozporządzenie, normę lub nazwę procedury własnej; *** uzupełnić załącznik Z01/F01/PO-07
#ocenić wygląd próbki, który może wskazywać na ingerencję w jej stan i status mikrobiologiczny, ocenić kolor i konsystencję,
A- metoda akredytowana objęta zakresem akredytacji nr AB 1088;