|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Właściciel-producent** | **Płatnik** |
| Nazwa |  |  |
| Adres (wypełnia nowy Klient) |  |  |
| NIP (wypełnia nowy Klient) |  |  |
| Tel./fax(wypełnia nowy Klient) |  |  |
| E-mail(wypełnia nowy Klient) |  |  |
| Numer weterynaryjny: |

|  |
| --- |
| **Plan i procedura pobierania próbek zgodnie z\*:*** **ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) 209/2013 z dnia 11 marca 2013r.**
* **ROZPORZĄDZENIEM KOMISJI (UE) 2017/1495 z dnia 23 sierpnia 2017r.**
 |

|  |
| --- |
| **Informacje dotyczące próbek** |
|  | Rodzaj materiału: |  |
|  | Pobierający próbkę: |  |
|  | Data i godzina pobrania próbek\*: |  |
|  | Ilość próbek: |  |
|  | Numer partii: |  |
|  | Data uboju/produkcji: |  |
|  | Metoda badawcza | * 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*** Liczba Campylobacter spp. Metoda płytkowa (posiew powierzchniowy) wg PN- EN ISO 10272-2: 2017 **A**
 |

1. Wyniki z badań w formie pisemnego sprawozdania będą odbierane\*: □ osobiście / □ pocztą/ □ e-mail.
2. Koszt wykonania usługi zgodny z zatwierdzonym cennikiem, z którym Klient się zapoznał.
3. Klient zobowiązuje się do zapłaty za wykonanie usługi \*: □ gotówką:…………../ □ przelewem.
4. Cel badania:
* Wynik zleconego badania będzie wykorzystany w obszarze regulowanym prawnie;
* Wynik zleconego badania będzie służył celom własnym.

12. 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.

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.
* 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.
* W przypadku odstępstwa od niniejszego zlecenia Klient zostanie o nim poinformowany przed rozpoczęciem badania. Decyzja o zgodzie na odstępstwa należy do Klienta.
* 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 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.** 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\*

lienta 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*