



ul. Turkowska 58c
62-720 Brudzew
NIP: 668-101-70-15
www.vetlabbrudzew.pl

zywnosc@labbrudzew.pl
Punkt Przyjęcia Próbek – 726-803-002
Administracja – 783-613-060

ZLECENIE BADAŃ – PASZE

| | | |
|---|----------------------|--|
| WŁAŚCICIEL * (Imię, nazwisko, adres, NIP) | ZLECENIODAWCA | PŁATNIK * |
| | | <input type="checkbox"/> Właściciel <input type="checkbox"/> Zleceniodawca <input type="checkbox"/> Inny |
| Osoba kontaktowa * (tel./e-mail): | | Forma płatności: <input type="checkbox"/> Gotówka – paragon/ faktura (niepotrzebne skreślić) <input type="checkbox"/> Przelew – faktura |

❖ Punkty oznaczone * należy obowiązkowo wypełnić

| Lp. | PASZA - opis próbki * | Nr zlecenia: | KIERUNEK BADANIA * (np. 1, 3, 5) | LICZBA I MASA PRÓBEK * | NR PARTII | DATA PRODUKCJI |
|-----|-----------------------|--------------------|----------------------------------|------------------------|-----------|----------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | |
|-----------------------------|---|--|-------------------------------|
| MIEJSCE POBRANIA * | | DATA I GODZINA POBRANIA * | |
| OSOBA POBIERAJĄCA * | | | |
| CEL BADANIA * | <input type="checkbox"/> badanie kontrolne | <input type="checkbox"/> inny..... | |
| PROCEDURA POBRANIA * | <input type="checkbox"/> brak danych | <input type="checkbox"/> inna..... | |
| PLAN POBRANIA | <input type="checkbox"/> TAK (pobrano zgodnie z planem/harmonogramem) | <input type="checkbox"/> NIE (poza planem pobierania próbek) | <input type="checkbox"/> BRAK |

| | |
|--|--|
| WYNIK PODAĆ Z OSZACOWANĄ NIEPEWNOŚCIĄ | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| STWIERDZENIE ZGODNOŚCI: | <input type="checkbox"/> Tak (należy wypełnić załącznik PO-05-02) <input type="checkbox"/> Nie |
| WŁAŚCICIEL/ZLECENIODAWCA WYRAŻA ZGODĘ NA WYKONYWANIE BADAŃ U ZEWNĘTRZNEGO DOSTAWCY PRZEDSTAWIONEGO PRZEZ LABORATORIUM, SKLASYFIKOWANEGO W REJESTRZE ZATWIERDZONYCH DOSTAWCÓW POD NUMEREM: | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

| | |
|---|--|
| Wyrażam zgodę na wystawianie i przysyłanie faktur oraz wyników laboratoryjnych drogą elektroniczną, działając na podstawie Rozporządzenia Ministra Finansów z dn. 17 grudnia 2010 na wskazany adres e-mail. | e-mail: |
| SPOSÓB DOSTARCZENIA WYNIKÓW * | <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Poczta: zleceniodawca / właściciel (niepotrzebne skreślić) <input type="checkbox"/> Odbiór osobisty |
| SPRAWOZDANIE DODATKOWO W JĘZYKU | <input type="checkbox"/> Angielski <input type="checkbox"/> Inny..... |



ul. Turkowska 58c
62-620 Brudzew
NIP: 668-101-70-15
www.vetlabbrudzew.pl

zywnosc@labbrudzew.pl
Punkt Przyjęcia Próbek – 726-803-002
Administracja – 783-613-060

ZLECENIE BADAŃ – PASZE

| ZAKRES WYKONYWANYCH BADAŃ | | | |
|---------------------------|---|----------|---|
| Nr badań | Kierunek badania/ metodyka | Nr badań | Kierunek badania/ metodyka |
| 1. | Obecność pałeczek Salmonella spp. [A] [PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09] | 14. | Mykotoksyny – Toksyny T-2 i HT-2 Instrukcja producenta |
| 2. | Obecność i identyfikacja pałeczek z rodzaju Salmonella spp. [A] [PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09, Schemat White'a – Kauffmanna – Le Minora:2007] | 15. | Mykotoksyny – Deoksynivalenol (DON) Instrukcja producenta |
| 3. | Obecność specyficznego DNA Salmonella spp. [A] [PB-28 wydanie A z dnia 2022-04-01 opracowana na podstawie instrukcji producenta testu SureTect™] | 16. | Mykotoksyny – Zearalenon (ZEN) Instrukcja producenta |
| 4. | Liczba gronkoców koagulazo-dodatnich [A] [PN-EN ISO 6888-1:2022-03] | 17. | Mykotoksyny – Ochratoksdyna A (OTA) Instrukcja producenta |
| 5. | Obecność gronkoców koagulazo-dodatnich [A] <input type="checkbox"/> w 1g [PN-EN ISO 6888-3:2004+AC:2005 z wył. pkt 9.2] <input type="checkbox"/> wg | 18. | Mykotoksyny – Aflatoksyna (AFT) Instrukcja producenta |
| 6. | Liczba bakterii redukujących siarczyn (IV) rosnących w warunkach beztlenowych [A] [PN-ISO 15213:2005] | 19. | Liczba mezofilnych bakterii fermentacji mlekowej [PN-ISO 15214:2002] |
| 7. | Liczba Enterobacteriaceae [A] [PN-EN ISO 21528-1:2017-08] | 20. | Liczba β-glukuronidazo-dodatnich Escherichia coli [PN-ISO 16649-2:2004] |
| 8. | Ogólna liczba drobnoustrojów [A] [PN-EN ISO 4833-1:2013-12] | 21. | Obecność Clostridium perfringens w 0,1g [PN-A-75052-14:1990] <input type="checkbox"/> inne: |
| 9. | Liczba Clostridium perfringens [A] [PN EN ISO 7937:2005] | 22. | Liczba bakterii z grupy coli [PN-ISO 4832:2007] |
| 10. | Liczba drożdży i pleśni [A] produkty o A_w < 0,95 [PN-ISO 21527-2:2009] (wycofana bez zastąpienia) | 23. | Obecność bakterii z grupy coli <input type="checkbox"/> w 1g [PN ISO 4831:2007] <input type="checkbox"/> wg |
| 11. | Obecność pozostałości antybiotyków i innych substancji przeciwbakteryjnych [A] [PB-07 wydanie C z dnia 2017-01-11] | 24. | Inne (jakie) |
| 12. | Liczba przypuszczalnych Bacillus cereus [A] [PN-EN ISO 7932:2005] | | |
| 13. | Obecność beztlenowych bakterii przetrwalnikujących [A] <input type="checkbox"/> w 1g [PN-R-64791:1994 pkt. 3.3.4.1] <input type="checkbox"/> wg | | |

- Klient oświadcza, że próbka została pobrana i dostarczona do Zleceniobiorcy zgodnie z obowiązującymi przepisami. Zleceniobiorca może odstąpić od przyjęcia próbek lub przeprowadzenia badań w sytuacji, gdy próbka jest niereprezentatywna, uszkodzona, źle oznakowana lub nie odpowiada wymaganiom norm według których mają zostać przeprowadzone badania. Laboratorium odpowiada za zgodne z przepisami postępowanie z próbka od momentu przyjęcia jej do badania.
- Przyjęty materiał nie podlega zwrotowi.
- Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania zasad poufności wyników badań i danych Klienta. W przypadku, gdy uzyskane wyniki wskazują na wystąpienie zagrożenia zdrowia ludzi lub zwierząt, albo ze względów epizootycznych, Zleceniobiorca ma prawo odstąpić od zachowania poufności oraz ma obowiązek powiadomić właściwe organy.
- Czas wykonania usługi zgodnie z wytycznymi Norm lub Procedur/Instrukcji Badawczych.
- Wykonanie badań nastąpi w oparciu o metody zawarte w normach i procedurach i/lub uzgodnione z Klientem, gwarantujące wiarygodność i obiektywność wyników.
- W przypadku odstępstwa od niniejszego zlecenia Klient zostanie o nim poinformowany przed rozpoczęciem badania. Decyzja o zgodzie na odstępstwa należy do Klienta.
- Wynik jest nieprzystatny 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 do laboratorium.
- Klient ma prawo do prezentowania i kopiowania sprawozdań z badań tylko w całości.
- Podpis jest akceptacją metod badawczych stosowanych w Laboratorium Weterynaryjnym VET-LAB Brudzew w badaniach wykonywanych na rzecz Klienta.
- Podpis jest potwierdzeniem zapoznania się z poniższymi informacjami.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
- Metody akredytowane oznaczone [A].

| | |
|---|--|
| DATA I PODPIS WŁAŚCICIELA/ ZLECENIODAWCY | |
|---|--|