



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 – TUSZE ZWIERZĄT RZEŹNYCH

WŁAŚCICIEL *	ZLECENIODAWCA	PŁATNIK *
(Imię, nazwisko, adres, NIP)		<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

TUSZE *	<input type="checkbox"/> wieprzowe <input type="checkbox"/> wołowe <input type="checkbox"/> inne.....	Nr zlecenia
---------	---	-------------------

WYMAZY min. 400 cm ²		WYCINKI min. 20 cm ²	
Lp.	Nr tuszy*	Lp.	Nr tuszy*

MIEJSCE POBRANIA		DATA I GODZINA POBRANIA *	
OSOBA POBIERAJĄCA *			
CEL BADANIA *	Spełnienie wymagań prawnych: <input type="checkbox"/> zg. z Rozporządzeniem 2073/2005 i póź. zm.	<input type="checkbox"/> badanie kontrolne <input type="checkbox"/> inny.....	
PROCEDURA POBRANIA *	<input type="checkbox"/> zgodnie z normą 17604:2015-10 <input type="checkbox"/> brak danych <input type="checkbox"/> inny.....		
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 ZATWIERZONYCH 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.....

VET-LAB BRUDZEW

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 – TUSZE ZWIERZĄT RZEŻNYCH

Zaznacz X	Kierunek badania/ metodyka
	Obecność pałeczek Salmonella spp. [A] [PN-EN ISO 6579-1:2017-04+04+A1:2020-09]
	Obecność i identyfikacja pałeczek z rodzaju Salmonella spp. [A] [PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09, Schemat White'a – Kauffmanna – Le Minor:2007]
	Ogólna liczba drobnoustrojów [A] [PN-EN ISO 4833-1:2013-12]
	Liczba Enterobacteriaceae [A] [PN-EN ISO 21528-1:2017-08]
	Inne (jakie)

- 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 odstąpienia od niniejszego zlecenia Klient zostanie o nim poinformowany przed rozpoczęciem badania. Decyzja o zgodzie na odstąpienie należy do 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 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