



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 – WYMAZY SANITARNE

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

WYMAZ CZYSTOŚCIOWY:	<input type="checkbox"/> PŁYTKA ODCISKOWA (OLD, Enterobacteriaceae)
<input type="checkbox"/> gąbka <input type="checkbox"/> wymazówka	
POWIERZCHNIA POBRANIA:	<input type="checkbox"/> powierzchnia nieograniczona szablonem <input type="checkbox"/> 100 cm ² <input type="checkbox"/> inna.....

Lp.	WYMAZY – opis powierzchni*/ Nr zlecenia	Lp.	WYMAZY – opis powierzchni*/ Nr zlecenia

MIEJSCE POBRANIA		DATA I GODZ. POBRANIA *	
OSOBA POBIERAJĄCA *			
CEL BADANIA *	<input type="checkbox"/> badanie kontrolne (poza obszarem regulowanym) <input type="checkbox"/> inne.....		
PROCEDURA POBRANIA *	<input type="checkbox"/> Zgodnie z normą 18593:2018-08 (<i>próbki należy dostarczyć możliwie jak najszybciej</i>) <input type="checkbox"/> brak danych		
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



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 – WYMAZY SANITARNE

SPRAWOZDANIE DODATKOWO W JĘZYKU	<input type="checkbox"/> Angielski <input type="checkbox"/> Inny.....
---------------------------------	---

ZAKRES WYKONYWANYCH BADAŃ			
Zaznacz X	Kierunek badania/ metodyka	Zaznacz X	Kierunek badania/ metodyka
WYMAZ CZYSTOŚCIOWY			
<input type="checkbox"/>	Obecność pałeczek Salmonella spp. [A] [PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09]	<input type="checkbox"/>	Liczba Enterobacteriaceae [A] [PN-EN ISO 21528-1:2017-08]
<input type="checkbox"/>	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]	<input type="checkbox"/>	Ogólna liczba drobnoustrojów [A] [PN-EN ISO 4833-1:2013-12+A1:2022-06]
<input type="checkbox"/>	Obecność specyficznego DNA Salmonella spp. [A] [PB-28 wydanie B z dnia 2025-03-21 opracowana na podstawie instrukcji producenta testu SureTect™]	<input type="checkbox"/>	Obecność Listeria spp. [A] [PN-EN ISO 11290-1:2017-07]
<input type="checkbox"/>	Obecność Campylobacter spp. [A] [PN-EN ISO 10272-1:2017-08]	<input type="checkbox"/>	Liczba β-glukuronidazo-dodatnich Escherichia coli [A] [PN-ISO 16649-2:2004]
<input type="checkbox"/>	Obecność specyficznego DNA Campylobacter jejuni/coli/lari [A] [PB-30 wydanie B z dnia 2025-03-21 opracowana na podstawie instrukcji producenta testu SureTect™]	<input type="checkbox"/>	Liczba gronkowców koagulazo-dodatnich [PN-EN ISO 6888-1:2022-03+A1:2024-02]
<input type="checkbox"/>	Liczba przypuszczalnych Pseudomonas spp. [A] [PN-EN ISO 13720:2010]	<input type="checkbox"/>	Liczba Campylobacter spp. [PN-EN ISO 10272-2:2017-10+A1:2023-08]
<input type="checkbox"/>	Obecność Listeria monocytogenes [A] [PN-EN ISO 11290-1:2017-07]	<input type="checkbox"/>	Liczba drożdży i pleśni - produkty o A_w > 0,95 [PN-ISO 21527-1:2009] (wycofana bez zastąpienia)
<input type="checkbox"/>	Obecność specyficznego DNA Listeria monocytogenes [A] [PB-29 wydanie B z dnia 2025-03-21 opracowana na podstawie instrukcji producenta testu SureTect™]	<input type="checkbox"/>	Liczba mezofilnych bakterii fermentacji mlekowej [PN-ISO 15214:2002]
PŁYTKA ODCISKOWA			
<input type="checkbox"/>	Ogólna liczba drobnoustrojów [A] [PN-EN ISO 4833-1:2013-12/A1:2022-06]	<input type="checkbox"/>	Liczba Enterobacteriaceae [A] [PN-EN ISO 21528-1:2017-08]

- 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 odstąpienia 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	
--	--