

ZLECENIE BADAŃ – ŻYWNOSĆ

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.	ŻYWNOSĆ - opis próbki *	Nr zlecenia:	MASA PRÓBKII	LICZBA ANALIZ *	NR PARTII	DATA PRODUKCJI/ PRZYDATNOŚCI	DATA BADANIA *

❖ W przypadku badań przechowalniczych należy podać temp. przechowywania (np. 0-4 st.C)

MIEJSCE POBRANIA *		DATA I GODZINA POBRANIA *	
OSOBA POBIERAJĄCA *			
CEL BADANIA *	Spełnienie wymagań prawnych: <input type="checkbox"/> zg. z Rozporządzeniem 2073/2005 i póź. zm. (wymagane 5 próbek) <input type="checkbox"/> zg. z Rozporządzeniem 1688/2005 <input type="checkbox"/> zg. z Rozporządzeniem 1441/2001 (wymagane 5 próbek)		<input type="checkbox"/> badanie kontrolne <input type="checkbox"/> inny.....
PROCEDURA POBRANIA *	Zgodnie z: <input type="checkbox"/> Rozporządzeniem 2073/2005 i póź. zm. <input type="checkbox"/> Rozporządzeniem 1688/2005 <input type="checkbox"/> Rozporządzeniem 1441/2001		<input type="checkbox"/> wymaganiami klienta <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.....

ZLECENIE BADAŃ – ŻYWNOŚĆ

ZAKRES WYKONYWANYCH BADAŃ			
Zaznacz X	Kierunek badania/ metodyka	Zaznacz X	Kierunek badania/ metodyka
<input type="checkbox"/>	Obecność pałeczek Salmonella spp. [A] [PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09] <input type="checkbox"/> w 25g <input type="checkbox"/> w 10g	<input type="checkbox"/>	Liczba przypuszczalnych Bacillus cereus [A] [PN-EN ISO 7932:2005]
<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"/> w 25g <input type="checkbox"/> w 10g	<input type="checkbox"/>	Liczba bakterii redukujących siarczyn (IV) rosnących w warunkach beztlenowych [A] [PN-ISO 15213:2005] (wycofana)
<input type="checkbox"/>	Obecność Salmonella Typhimurium i Salmonella Enteritidis [A] [PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09, Schemat White'a – Kauffmanna – Le Minora:2007] <input type="checkbox"/> w 25g <input type="checkbox"/> w 10g	<input type="checkbox"/>	Obecność pozostałości antybiotyków i innych substancji przeciwbakteryjnych [A] [PB-07 wydanie C z dnia 2017-01-11]
<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"/> w 25g <input type="checkbox"/> w 10g	<input type="checkbox"/>	Obecność pozostałości antybiotyków β-laktamowych i tetracyklin [A] - mleko [PB-06 wydanie B z dnia 2017-01-11]
<input type="checkbox"/>	Obecność Listeria monocytogenes [A] [PN-EN ISO 11290-1:2017-07]	<input type="checkbox"/>	Liczba drożdży i pleśni [A] 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 drożdży i pleśni [A] produkty o $A_w < 0,95$ [PN-ISO 21527-2:2009] (wycofana bez zastąpienia)
<input type="checkbox"/>	Liczba Listeria monocytogenes [A] [PN-EN ISO 11290-2:2017-07]	<input type="checkbox"/>	Liczba Clostridium perfringens [A] [PN EN ISO 7937:2005] (wycofana)
<input type="checkbox"/>	Liczba Listeria spp. [A] [PN-EN ISO 11290-2:2017-07]	<input type="checkbox"/>	Liczba mezofilnych bakterii fermentacji mlekowej [A] [PN-ISO 15214:2002]
<input type="checkbox"/>	Obecność Listeria spp. [A] [PN-EN ISO 11290-1:2017-07]	<input type="checkbox"/>	Liczba bakterii z grupy coli [A] [PN-ISO 4832:2007]
<input type="checkbox"/>	Obecność Campylobacter spp. [A] [PN-EN ISO 10272-1:2017-08] <input type="checkbox"/> w 25g <input type="checkbox"/> w 10g	<input type="checkbox"/>	Obecność bakterii z grupy coli [A] <input type="checkbox"/> w 1g <input type="checkbox"/> wg
<input type="checkbox"/>	Obecność specyficznego DNA Campylobacter jejuni/coli/lari [A] [PB-30 wydanie A z dnia 2025-03-21 opracowana na podstawie instrukcji producenta testu SureTect™]	<input type="checkbox"/>	Obecność Clostridium perfringens <input type="checkbox"/> w 1g <input type="checkbox"/> wg
<input type="checkbox"/>	Liczba Campylobacter spp. [A] [PN-EN ISO 10272-2:2017-10+A1:2023-08]	<input type="checkbox"/>	Obecność specyficznego DNA Escherichia coli O157:H7 w 25g [PB-31 wydanie A z dnia 2022-04-01 opracowana na podstawie instrukcji producenta testu SureTect™]
<input type="checkbox"/>	Obecność gronkowców koagulazo-dodatnich [A] <input type="checkbox"/> w 1g <input type="checkbox"/> wg	<input type="checkbox"/>	Liczba bakterii z grupy coli w 30 st.C – NPL [PN-ISO 4831:2007]
<input type="checkbox"/>	Liczba gronkowców koagulazo-dodatnich [A] [PN-EN ISO 6888-1:2022-03+A1:2024-02]	<input type="checkbox"/>	Obecność Escherichia coli [PN-ISO 7251:2006]
<input type="checkbox"/>	Ogólna liczba drobnoustrojów [A] [PN-EN ISO 4833-1:2013-12+A1:2022-06]	<input type="checkbox"/>	Obecność beztlenowych bakterii przetrwalnikujących [PN-R-64791:1994 pkt. 3.3.4.1] <input type="checkbox"/> w 1g <input type="checkbox"/> wg
<input type="checkbox"/>	Liczba Enterobacteriaceae [A] [PN-EN ISO 21528-1:2017-08]	<input type="checkbox"/>	Ocena organoleptyczna
<input type="checkbox"/>	Liczba przypuszczalnych Pseudomonas spp. [A] [PN-EN ISO 13720:2010]	<input type="checkbox"/>	Inne (jakie)
<input type="checkbox"/>	Liczba β-glukuronidazo-dodatnich Escherichia coli [A] [PN-ISO 16649-2:2004]		

- 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