

Umowa/zlecenie nr:	<b>UMOWA/ZLECENIE NA WYKONANIE BADAŃ</b> <b>SALMONELLOZA U DROBIU</b>	Wypełnij tylko białe pola
		Krosno, dnia ..... (miejscowość, data)

ZLECENIOBIORCA	ZLECENIODAWCA–pieczętka	PŁATNIK–wypełnić, jeśli inny niż Zleceniodawca
<b>Wojewódzki Inspektorat Weterynarii z/s w Krośnie</b> ul. Ks. Piotra Ściegiennego 6A, 38-400 Krosno	Imię, nazwisko/nazwa, adres, NIP / REGON, telefon	
	Reprezentowany przez: <b>Rodzaj płatnika:</b> <input type="checkbox"/> Podmiot prowadzący działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna, nie prowadząca działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> Jednostka sektora finansów publicznych	

Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy wykonanie badań laboratoryjnych w Zakładzie Higieny Weterynaryjnej w Krośnie wykazanych próbek w wybranych kierunkach

**Dane dotyczące gospodarstwa/fermy:**

<input type="checkbox"/> ferma drobiu	<input type="checkbox"/> gospodarstwo indywidualne małotowarowe
Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny WNI (o ile dotyczy)	PL
Adres gospodarstwa/fermy:	
Miejscowość:	Gmina:
Powiat:	
Właściciel, adres, NIP:	

**Dane dotyczące próbek:**

Numer/oznakowanie kurnika:	
Rodzaj materiału:	<input type="checkbox"/> kał <input type="checkbox"/> wymazy podeszwowe <input type="checkbox"/> kurz <input type="checkbox"/> inny: .....
Czy próbki zostały pulowane na etapie pobrania?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Rodzaj opakowania:	<b>Liczba próbek kierowanych do badania:</b> Kał (ilość/masa próbek): ..... Wymazy podeszwowe (ilość par): ..... Inny: .....
Gatunek zwierząt	<input type="checkbox"/> kura <input type="checkbox"/> kaczka <input type="checkbox"/> gęś <input type="checkbox"/> indyk <input type="checkbox"/> inny: .....
Rasa:	<b>Wiek stada:</b> <b>Liczba stada:</b> <b>Identyfikator stada:</b>
Kierunek produkcji:	<input type="checkbox"/> nioska towarowa <input type="checkbox"/> nioska hodowlana <input type="checkbox"/> brojler <input type="checkbox"/> hobby <input type="checkbox"/> inny: .....
Sposób chowu	<input type="checkbox"/> klatkowy <input type="checkbox"/> ściółkowy <input type="checkbox"/> wolno wybiegowy <input type="checkbox"/> zamknięty
<b>Informacje dotyczące szczepienia i leczenia:</b>	
Czy stado było szczepione przeciwko Salmonella?	
<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak Nazwa szczepionki: .....    Data szczepienia: .....	
Opis ewentualnego leczenia i zastosowane preparaty:	

Oświadczam, że stado nie jest obecnie leczone i pobrane próbki nie były poddane zabiegom termicznym	..... podpis pobierającego próbki
---	--------------------------------------

Nazwa powiatu właściwego dla miejsca pobrania	
Data i godzina pobrania:	
Pobierający – imię i nazwisko:	

<b>Metoda pobrania:</b>	
<b>Próbki pobrano zgodnie z planem:</b>	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK, jeśli tak wskazanie planu: .....
<b>Cel badania:</b>	<input type="checkbox"/> spełnienie wymagań prawnych – obszar regulowany prawnie <input type="checkbox"/> cel inny, podać jaki: .....

<b>Forma płatności</b>	<input type="checkbox"/> Gotówka – paragon	<input type="checkbox"/> Gotówka – faktura	<input type="checkbox"/> Faktura – przelew 14dni od daty wystawienia faktury
------------------------	--	--	--

<b>Sposób przekazania sprawozdania z badań</b>	<input type="checkbox"/> Poczta na adres Zleceniodawcy	<input type="checkbox"/> Fax–nr: .....	<input type="checkbox"/> Odbiór osobisty	<input type="checkbox"/> Elektronicznie – adres e-mail: .....
--	--	--	--	---

Zleceniodawca ma świadomość, że sposób pobrania próbki oraz warunki jej dostarczenia mają wpływ na wynik badania; bierze za te czynności odpowiedzialność.

Stwierdzenie zgodności ze specyfikacją lub wymaganiem dotyczącym badania TAK ** <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
** Należy wypełnić formularz F365 „Ustalenia dotyczące stwierdzenia zgodności wyników badań z wymaganiami”	

### Wybrane kierunki i metody badań proszę zaznaczyć „X” – w kolumnie 2

Metody akredytowane oznaczono symbolem [A], metody akredytowane w zakresie elastycznym oznaczono symbolem [E], metody nieakredytowane oznaczono symbolem [N].

Szczegółowy zakres akredytacji Laboratorium dostępny jest na stronie [www.pca.gov.pl](http://www.pca.gov.pl) – nr akredytacji AB 527.

Lista akredytowanych działań prowadzonych w ramach zakresu elastycznego dostępna jest na stronie <http://wiw.krosno.pl/zhw>.

Norma / Metoda badawcza 1	Wybrana metodyka 2
<b>Obecność i identyfikacja pałeczek Salmonella spp. [E]</b> Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym wg PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09, ISO/TR 6579-3:2014-07	

- Niniejszy dokument sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej.
- Próbka nie podlega zwrotowi i po badaniu pozostaje do dyspozycji Zleceniobiorcy.
- Zleceniodawca oświadcza, że próbka została pobrana i dostarczona do Zleceniobiorcy zgodnie z obowiązującymi normami. Zleceniobiorca może odstąpić od przyjęcia próbek lub przeprowadzenia badań w sytuacji, gdy: próbka jest niereprezentatywna, uszkodzona, źle oznakowana lub nie odpowiada wymogom norm i instrukcji wg, których mają zostać przeprowadzone badania. W razie stwierdzenia odstępstwa od wyspecyfikowanych warunków, Zleceniobiorca konsultuje z klientem dalsze postępowanie przed przystąpieniem do pracy. Jeżeli klient wymaga, aby obiekt został poddany badaniu, przyjmując odstępstwo od określonych warunków, Zleceniobiorca umieszcza zastrzeżenie w sprawozdaniu z badań, wskazujące, na które wyniki może mieć wpływ dane odstępstwo. Laboratorium odpowiada za zgodne z przepisami postępowanie z próbką od momentu przyjęcia jej do badania.
- Zleceniodawcy przysługuje prawo uczestniczenia w badaniach wyłącznie jako obserwator.
- Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania zasad poufności wyników badań i danych Zleceniodawcy. 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.
- Koszt realizacji zlecenia zostanie ustalony wg aktualnie obowiązującego cennika.
- Zleceniodawca, oświadcza, że w przypadku konieczności rozszerzenia zakresu przeprowadzanych badań, w celu ich prawidłowego wykonania przez Zleceniobiorcę, zgadza się na pokrycie kosztów z tym związanych bez osobnego zlecenia.
- Termin wykonania badań wynika ze stosowanej metodyki. Laboratorium wystawia i wysyła sprawozdanie z badań nie później niż w ciągu 5 dni po zakończeniu badania.
- Na wniosek Zleceniodawcy wyniki badań mogą zostać podane z ich niepewnościami.
- Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo przekazywania sprawozdań z badań oraz opłat za nie za zaliczeniem pocztowym.
- Zleceniodawcy przysługuje prawo do złożenia pisemnej skargi/reklamacji w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań. Skargi zostaną rozpatrzone w trybie określonym we wdrożonym systemie zarządzania. Spory wynikające z realizacji umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Zleceniobiorcy.
- W przypadku zwłoki w zapłacie faktury Zleceniobiorca będzie naliczał dla przedsiębiorców oraz dla podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, o której mowa w art. 6 ust. 1 ustawy Prawo przedsiębiorców, odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych zgodnie z ustawą z dnia 8 marca 2013r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych. Dla pozostałych podmiotów za zwłokę w zapłacie faktury będą naliczane odsetki ustawowe za opóźnienie.
- W przypadku zwłoki w zapłacie faktury Zleceniobiorca będzie naliczał dla przedsiębiorców oraz podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, o której mowa w art. 6 ust. 1 ustawy Prawo przedsiębiorców, rekompensatę za koszty odzyskiwania należności zgodnie z art. 10 ustawy z dnia 8 marca 2013r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.
- Zleceniodawca wyraża zgodę na gromadzenie i wykorzystanie wyników do opracowań statystycznych.
- W sprawach nieregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
- Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych zawartych w niniejszej umowie/zleceniu są dostępne na stronie Wojewódzkiego Inspektoratu Weterynarii z/s w Krośnie pod adresem: [wiw.krosno.pl/zhw/dane\\_osobowe.pdf](http://wiw.krosno.pl/zhw/dane_osobowe.pdf)

.....  
Pieczątką i podpis Zleceniodawcy \*

.....  
Podpis Zleceniobiorcy

### Wypełnia Laboratorium:

Data i godzina dostarczenia próbek do Laboratorium:	Warunki dostarczenia:		Temperatura dostarczonych próbek	Ocena stanu próbek
	<b>Opakowanie</b>	<b>Torba termiczna:</b>		<input type="checkbox"/> bez zastrzeżeń
	<input type="checkbox"/> nieuszkodzone	<input type="checkbox"/> tak		<input type="checkbox"/> próbki przyjęte warunkowo
	<input type="checkbox"/> uszkodzone	<input type="checkbox"/> nie	.....°C	

Przegląd zlecenia, przyjęcie i ocena próbek, podpis:

(UWAGI)