

|                    |  |  |
|--------------------|--|--|
| Umowa/zlecenie nr: | <b>UMOWA/ZLECENIE NA WYKONANIE BADAŃ</b>   | Wypełnij tylko białe pola                |
|                    | <b>PASZE</b><br><b>BADANIA MOLEKULARNE</b> | Krosno, dnia .....<br>(miejsowość, data) |

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

|  |  |                 |  |
|--|--|-----------------|--|
| nazwa własna paszy                           |  |                 |  |
| data pobrania                                |  |                 |  |
| liczba próbek                                |  | masa próbek     |  |
| data produkcji                               |  | data ważności   |  |
| nr partii                                    |  | wielkość partii |  |
| przeznaczenie – dla jakich gatunków zwierząt | <input type="checkbox"/> bydło <input type="checkbox"/> drób<br><input type="checkbox"/> świnie <input type="checkbox"/> inne – jakie                      |                 |  |
| miejsce pobrania                             | <input type="checkbox"/> gospodarstwo <input type="checkbox"/> magazyn<br><input type="checkbox"/> mieszalnia pasz <input type="checkbox"/> wytwórnia pasz | inne - jakie    |  |

|  |  |
|--|--|
| Miejsce pobrania Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny (o ile dotyczy) |  |
| Nazwa powiatu właściwego dla miejsca pobrania                        |  |
| Pobierający – imię i nazwisko:                                       |  |
| Metoda pobrania:   |  |
| Próbki pobrano zgodnie z planem:                                     | <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> TAK, jeśli tak wskazanie planu: .....   |
| Cel badania:   | <input type="checkbox"/> spełnienie wymagań prawnych – obszar regulowany prawnie<br><input type="checkbox"/> cel inny, podać jaki: ..... |

|   |   |
|---|---|
| Forma płatności                         | <input type="checkbox"/> Gotówka – paragon <input type="checkbox"/> Gotówka – faktura <input type="checkbox"/> Faktura – przelew 14dni od daty wystawienia faktury                                      |
| Sposób przekazania sprawozdania z badań | <input type="checkbox"/> Poczta na adres Zleceniodawcy <input type="checkbox"/> Fax–nr: .....<br><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<br>1   | Wybrana metodyka<br>2  |
|--|--|
| <b>Obecność kwasu nukleinowego (DNA) specyficznego dla Salmonella spp. [E]</b><br>Metoda PCR (System BAX Q7) wg PB-36 edycja 4 z dnia 02.06.2017 r. na podstawie instrukcji aparatu BAX-Q7 | <input type="checkbox"/> 25g <input type="checkbox"/> .....g |
| Metody inne ustalone w Punkcie Przyjmowania Próbek:  |  |

- 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 nieuregulowanych 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)

.....  
Pieczęćka i podpis Zleceniodawcy \*

.....  
Podpis Zleceniobiorcy

**Wypełnia Laboratorium:**

| Data i godzina dostarczenia próbek do Laboratorium: | Warunki dostarczenia:  | Ocena stanu próbek  |
|---|--|---|
|   | <b>Opakowanie</b><br><input type="checkbox"/> nieuszkodzone<br><input type="checkbox"/> uszkodzone | <input type="checkbox"/> bez zastrzeżeń<br><input type="checkbox"/> próbki przyjęte warunkowo |

Przegląd zlecenia, przyjęcie i ocena próbek, podpis:

(UWAGI)