

Umowa/zlecenie nr:	<b>UMOWA/ZLECENIE NA WYKONANIE BADAŃ</b> <b>WYCINKI Z TUSZ, WYMAZY Z TUSZ</b>	Wypełnij tylko białe pola
		Przemysł, dnia ..... (miejscowość, data)

ZLECENIOBIORCA	ZLECENIODAWCA – pieczęćka	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 w Pracowni Chorób Ryb i Chorób Zakaźnych Zwierząt w Przemysłu wykazanych próbek w wybranych kierunkach**

**Dane dotyczące próbek:**

Rodzaj próbek:	WYCINKI Z TUSZ cztery próbki tkanki łącznej o łącznej powierzchni = 20cm <sup>2</sup>			WYMAZY Z TUSZ min. 400cm <sup>2</sup>		
	<input type="checkbox"/> wieprzowe	<input type="checkbox"/> wołowe	<input type="checkbox"/> końskie	<input type="checkbox"/> wieprzowe	<input type="checkbox"/> wołowe	<input type="checkbox"/> końskie

TUSZE – WYCINKI			
Lp.	Numer tuszy	ilość próbek	data i godzina pobrania
1			
2			
3			
4			
5			

TUSZE – WYMAZY			
Lp.	Numer tuszy	ilość próbek	data i godzina pobrania
1			
2			
3			
4			
5			

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

Szacowanie niepewności dla metod ilościowych:  NIE     TAK dla metody:

Niepewność jest podawana na sprawozdaniu z badania dla wyników ilościowych, niezależnie od zlecenia, gdy: ma to znaczenie dla miarodajności wyników, kiedy ma to znaczenie dla zgodności z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi, gdy takie wymaganie jest w wytycznych klienta. W oszacowanej niepewności nie uwzględnia się niepewności związanej z pobieraniem próbek.

<b>Miejsce pobrania Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny (o ile dotyczy)</b>	
<b>Nazwa powiatu właściwego dla miejsca pobrania</b>	
<b>Pobierający – imię i nazwisko:</b>	
<b>Metoda pobrania:</b>	<input type="checkbox"/> zgodna z Rozporządzeniem Komisji (WE) 2073/2005 oraz normą PN-EN ISO 17604:2015-10 <input type="checkbox"/> inna, jaka .....
<b>Próbki pobrano zgodnie z planem:</b>	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK, jeśli tak wskazanie planu: .....

Cel badania:	<input type="checkbox"/> spełnienie wymagań prawnych – obszar regulowany prawnie
	<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: .....	<input type="checkbox"/> Odbiór osobisty	<input type="checkbox"/> Elektronicznie – adres e-mail: .....
---	--	--	--	---

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	Wybrana metodyka
1	2
<b>Obecność pałeczek Salmonella spp. [A]</b> Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym wg PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09	wymazy z tusz
<b>Ogólna liczba drobnoustrojów [N]</b> Metoda płytkowa (posiew wgłębnny) wg PN-EN ISO 4833-1:2013-12	wycinki z tusz
<b>Liczba Enterobacteriaceae w temperaturze 37°C [N]</b> Metoda płytkowa (posiew wgłębnny) wg PN-EN ISO 21528-2:2017-08	wycinki z tusz

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.
- Zleceniobiorca 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)

.....  
Pieczętka 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	.....°C	<input type="checkbox"/> próbki przyjęte warunkowo
	<input type="checkbox"/> uszkodzone	<input type="checkbox"/> nie		

Przegląd zlecenia, przyjęcie i ocena próbek, podpis:

(UWAGI)