

Umowa/zlecenie nr:	UMOWA/ZLECENIE NA WYKONANIE BADAŃ MLEKO SUROWE	Wypełnij tylko białe pola
		Krosno, dnia (miejscowość, data)

ZLECENIOBIORCA	ZLECENIODAWCA–pieczętka	PŁATNIK–wypełnić, jeśli inny niż Zleceniodawca
Wojewódzki Inspektorat Weterynarii z/s w Krośnie ul. Ks. Piotra Ściegiennego 6A, 38-400 Krosno	Imię, nazwisko/nazwa, adres, NIP / REGON, telefon	
	Reprezentowany przez: Rodzaj płatnika: <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 próbek:

	opis próbki	gatunek	objętość próbki	data i godzina pobrania
		<input type="checkbox"/> krowa <input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> owca <input type="checkbox"/> koza		
		<input type="checkbox"/> krowa <input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> owca <input type="checkbox"/> koza		
		<input type="checkbox"/> krowa <input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> owca <input type="checkbox"/> koza		
		<input type="checkbox"/> krowa <input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> owca <input type="checkbox"/> koza		
		<input type="checkbox"/> krowa <input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> owca <input type="checkbox"/> koza		
		<input type="checkbox"/> krowa <input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> owca <input type="checkbox"/> koza		

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 <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:
--	--	--	--	---

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.

Stwierdzenie zgodności ze specyfikacją lub wymaganiem dotyczącym badania TAK ** NIE
 ** 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 – 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
Ogólna liczba drobnoustrojów [E] Metoda płytkowa (posiew wgłębnny) wg PN-EN ISO 4833-1:2013-12+A1:2022-06	
Liczba komórek somatycznych [E] Metoda mikroskopowa wg PN-EN ISO 13366-1:2009+AC:2009+ Ap1:2009	
Obecność antybiotyków i innych substancji przeciwbakteryjnych (amoksycylina, penicylina, erytromycyna, sulfametazyna, tylozyna) [A] Metoda mikrobiologiczna, dyfuzyjna wg PB-39 edycja 3 z dnia 02.09.2015r. (test Eclipse 50, test Devotest SP NT)	
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

.....
Pieczątką i podpis Zleceniodawcy *

.....
Podpis Zleceniobiorcy

Wypełnia Laboratorium:

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

Przegląd zlecenia, przyjęcie i ocena próbek, podpis:

(UWAGI)