

Data przyjęcia: .....

Strona / Stron: 1 / 2

Zlecenie nr .....na wykonanie badań jednorazowych w Pracowni Bakteriologicznej								
Nr nadany w PPP	Symbol Pracowni	Rodzaj próbki	Oznakowanie próbek przez zleceniodawcę	5	Badane cechy*	Metoda**	8	Przydatność próbek do badań
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					Obecność i identyfikacja pałeczek Salmonella w określonej masie/ na określonej powierzchni próbki Metoda hodowlana uzupełniona potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym	PN-EN ISO 6579:2003 + AC:2014-11 PN- EN ISO 6579:2003/A1:2007, Schemat Kauffmanna – White'a – Le Minora:2007	X	
					Obecność i identyfikacja pałeczek Salmonella w określonej masie/ na określonej powierzchni próbki Metoda hodowlana uzupełniona potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym	Salmonella PN-EN ISO 6579-1:2017-04, Schemat Kauffmanna – White'a – Le Minora:2007	X	
					Badanie w kierunku brucelozy	Instrukcja GIW zVII. 420/Lab – 23/2003		
					Badanie bakteriologiczne czystości zakładów wylęgowych	Instrukcja Wet. z X. 4401-20/80		
					Badanie bakteriologiczne i mikologiczne drobiu– met. jakościowa	Na podst. dostępnej literatury i doświadczenia/ zautomatyzowany test		
					Ogólne badanie bakteriologiczne	Na podst. dostępnej literatury i doświadczenia/ zautomatyzowany test		
					Antybiogram	Na podst. dostępnej literatury i doświadczenia/ zautomatyzowany test		
					Badanie anatomopatologiczne	Na podst. dostępnej literatury i doświadczenia		
					Badanie w kierunku wykrywania Listeria monocytogenes	PN-ISO 11290-1:1999/A1:2005		
					Badanie w kierunku wykrywania i oznaczania liczby βglukoronidazododatnich Escherichia coli	PN-ISO 16649-2:2004		
					Badanie w kierunku wykrywania i oznaczania liczby Enterobacteriaceae	PN-ISO 21528-2:2005		
					Badanie w kierunku schorzeń wywołanych przez Clostridium perfringens	Instrukcja nr 37Min.Rol.Dep.Wet.z 12.12.1974		

\* w kolumnie nr 5 oznaczyć symbolem „X” które badania wykonać  
 \*\* w kolumnie nr 8 oznaczyć symbolem „X” akredytowane metody badań

.....  
dostarczył

1. Zleceniodawca .....
2. Właściciel .....
3. Próbki pobrane przez ..... data pobrania .....

zgodnie z .....

4. Dokumentacja dostarczona z próbką .....
5. Cel badań\*\*\*\*: .....

6. 

ORP <sup>1)</sup>	
-------------------	--

7. Termin realizacji .....

8. Forma przekazania wyników:

telefonicznie	faxem	pocztą	osobiście

9. Ceny badań są określone w: Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dn.15 grudnia 2006 r, Dz.U. 2007 nr 2, Poz.15 / Cenniku opłat za usługowe czynności sanitarno-weterynaryjne i badania laboratoryjne w ZHW Gdańsk (Zarządzenie Nr 17/2017 z dn. 31.08.2017)\*\*\*

10. Forma płatności: gotówka / przelew – płatne 14 dni od otrzymania faktury. \*\*\*

11. Po upływie terminu płatności i dwukrotnym wezwaniu do zapłaty wszczynane jest postępowanie egzekucyjne.

12. Jeśli w Pracowni zostaną wykryte jakiegokolwiek cechy próbki, które nie pozwalają na przeprowadzenie badania a można ich zidentyfikować w Punkcie Przyjęć Próbek, Wykonawca ma prawo odstąpić od badań a Zleceniodawca jest o tym niezwłocznie pisemnie informowany.

13. Niepewność wyniku podawana jest, gdy: takie wymaganie jest w metodzie / jest istotna dla miarodajności wyników lub ich zastosowania / dodanie bądź odjęcie wartości niepewności spowoduje, że wartość wyniku będzie równa lub przekroczy wartość graniczną / na życzenie Zleceniodawcy (**zakreślić właściwe, jeśli Zleceniodawca wyrazi takie życzenie**).

14. W przypadku konieczności przeprowadzenia badań potwierdzających Zleceniodawca jest o tym informowany i ponosi koszty takich badań.

15. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania wyników badań właściwym organom w przypadku stwierdzenia w próbkach poziomu lub rodzaju czynników biologicznych lub chemicznych naruszających przepisy prawa i wymagających informowania o nich oraz w przypadku żądania udostępnienia ich właściwym organom sprawiedliwości lub organom administracji państwowej, na podstawie przepisów: Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. o inspekcji weterynaryjnej. Pismo Zastępcy Gł. Lek. Wet. nr GIWhig.501/mon/98/2004 z 12 marca 2004r.

16. Próbki po badaniach: do zwrotu na koszt Zleceniodawcy/odbior osobisty w terminie do ...../ do dyspozycji ZHW.\*\*\*

17. Wykonawca zastrzega sobie możliwość wstrzymania wydania sprawozdania z badań do momentu uiszczenia przez Zleceniodawcę opłaty za badania.

18. Zleceniodawca wyraża zgodę / nie wyraża zgody\*\*\* na wykorzystanie wyników do celów opracowań syntetycznych.

19. Zleceniodawca ma prawo / nie ma prawa (obszar chorób zakaźnych)\*\*\* uczestniczenia w badaniach jako obserwator

20. Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi w ciągu 14 dni od daty otrzymania wyników.

21. Wszelkie zmiany do zlecenia wymagają formy pisemnej .

22. Zlecenie jest sporządzane w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

23. Uwagi.....

.....  
Zleceniodawca, podpis

.....  
z upoważnienia Wykonawcy, podpis

Uwagi (w trakcie realizacji zlecenia).....

.....  
\*\*\*niepotrzebne skreślić

Sprawdził:

\*\*\*\*np. potrzeby technologiczne, wydanie oceny

<sup>1)</sup> ORP – obszar regulowany prawnie, wpisać T - tak, N –nie

.....  
podpis