

UMOWA NA WYKONANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH  
MIKROBIOLOGII ZAKAŻNEJ - SALMONELLA / M-G

Str. 1 / 2

rodzaj badań / symbol pracowni

Zakład Higieny Weterynaryjnej  
im. prof. Abdona Stryzaka w Gdańsku  
80-316, ul. Kaprów 10

ORP\*\* TAK/NIE \*

INFORMACJE OD KLIENTA (w podwójnej ramce -- wypełnia klient)		Gdańsk, dnia: .....	
DANE KLIENTA / PŁATNIKA nazwa, adres, telefon, email, NIP			
WŁAŚCICIEL wpisać jeśli inny niż klient			
PRÓBKĘ POBRAŁ	..... / .....	DATA / GODZ. *	
	imię i nazwisko / wpisać wg jakiego dokumentu	pobrania	
DOKUMENTY dostarczone z próbką		Dostarczone	Pocztą / Osobiście* przez .....
FORMA przekazania wyniku (zakreślić)	OSOBIŚCIE / E-MAIL *	TERMIN realizacji przez ZHW	
NUMER (Y) NADANE W ZHW	NAZWA PRÓBKĘ (PRÓBEK) i oznakowanie przez klienta		PRZYDAT- NOŚĆ
	<p>WNI ..... Identyfikator stada .....</p> <p>Gatunek / rodzaj stada .....</p> <p>Wiek ..... (tyg.) Liczba zwierząt w stadzie ..... (szt.)</p> <p>System chowu: ściółkowy, klatkowy, wybiegowy, ekologiczny *</p> <p>Liczba próbek ..... Rodzaj pobranego materiału: kał / okładziny na buty / wyściółka wraz z mekonium / inne* .....</p> <p>Data i godzina wysłania próbki do laboratorium: .....</p> <p>Szczepienie przeciwko salmonellozie: NIE / TAK * (jeśli TAK to należy podać rodzaj zastosowanej szczepionki w stadzie drobiu oraz termin jej podania): .....</p> <p>Środki przeciwdrobnoustrojowe: NIE / TAK *</p>		
BADANE CECHY (zakreślić numer lub wpisać przy nazwie próbki)			
E**	1	Obecność i identyfikacja Salmonella. Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym	
STOSOWANE PRZEZ ZHW METODY BADAWCZE – informacja dla klienta			
1. PN EN ISO 6579-1:2017-04 +A1:2020-09; ISO/TR 6579-3:2014			

\*niepotrzebne skreślić

\*\*ORP-obszar regulowany prawnie; metody w zakresie akredytacji AB 606: **A**-stałym, **E**-elastycznym; **N**-nieakredytowane  
Granice elastyczności są zamieszczone na stronie ZHW <http://www.gdansk.wiwi.gov.pl/zakres-badan-zhw>

## UMOWA NA WYKONANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH

Str. 2 / 2

<b>UCZESTNICTWO KLIENTA W BADANIACH JAKO OBSERWATOR</b>		<b>DOZWOLONE/NIEDOZWOLONE</b> (obszar chorób zakaźnych) *	
<b>PRÓBKİ PO BADANIACH</b>	<b>DO DYSPOZYCJI ZHW / ZWROT DO KLIENTA*</b>	<b>STWIERDZENIE ZGODNOŚCI</b>	<b>NIE*</b> <b>TAK*: wypełnić ZAŁĄCZNIK NR 1</b>
<b>PŁATNOŚĆ: KARTA PŁATNICZA / PRZELEW</b> 14 dni od otrzymania faktury* ceny wg: Rozporządzenia MRiRW z dnia 29 lipca 2022 r. (Dz. U. poz. 1672) / Cennika opłat za usługowe czynności sanitarno-weterynaryjne i badania laboratoryjne w ZHW Gdańsk (wg aktualnego Zarządzenia PWLW)* <b>Po upływie terminu płatności i dwukrotnym wezwaniu do zapłaty wszczynane jest postępowanie egzekucyjne.</b>			
<b>NIEPEWNOŚĆ WYNIKU (zakreślić właściwe jeśli klient wymaga):</b> 1. podawana jest, gdy: takie wymaganie jest w metodzie, 2. jest istotna dla miarodajności wyników lub ich zastosowania, 3. dodanie bądź odjęcie wartości niepewności spowoduje, że wartość wyniku będzie równa lub przekroczy wartość graniczną, 4. na życzenie klienta.			

- a. W przypadku konieczności przeprowadzenia badań potwierdzających, **Zleceniodawca jest o tym informowany i ponosi koszty takich badań.**
- b. **ZHW jest zobowiązane 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 podst. przepisów: Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. o insp. weterynaryjnej. Pismo Z-cy GLW nr GIWhig.501/mon/98/2004 z 12.03.2004r.
- c. Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi w ciągu 14 dni od daty otrzymania wyników.
- d. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej. Umowa jest sporządzana **w dwóch** jednobrzmiących egzemplarzach.
- e. **ZHW ma prawo odstąpić od badań** jeśli w Pracowni zostaną wykryte jakiegokolwiek cechy próbki, które nie pozwalają na przeprowadzenie badania, a nie można ich zidentyfikować na etapie zawierania umowy, o czym Klient jest niezwłocznie informowany.
- f. Klient zapoznał się z klauzulą informacyjną zgodnie z art. 13 RODO.

**UWAGI** Sprawozdania z badań przesyłane e-mailem szyfrowane są numerem zlecenia nadawanym w punkcie przyjęcia próbek. NR ZLECENIA ..... Dla próbek dostarczonych pocztą/ kurierem hasło przekazywane jest telefonicznie po kontakcie z ZHW (58) 552-12-68 wew. 301

.....

.....  
KLIENT: data, podpis.....  
z up. Wykonawcy: data, podpis

UWAGI (w trakcie realizacji umowy).....  
.....  
.....

\*niepotrzebne skreślić

\*\*ORP-obszar regulowany prawnie; metody w zakresie akredytacji AB 606: **A**-stałym, **E**-elastycznym; **N**-nieakredytowane  
Granice elastyczności są zamieszczone na stronie ZHW <http://www.gdansk.wiw.gov.pl/zakres-badan-zhw>