

UMOWA NA WYKONANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH
MIKROBIOLOGII ZAKAŻNEJ (INNE NIŻ 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					
PRÓBKİ POBRAŁ /	DATA /GODZ.* pobrania			
	imię i nazwisko / wpisać wg jakiego dokumentu				
DOKUMENTY dostarczone z próbką		Dostarczono	Pocztą / Osobiście * przez		
FORMA przekazania wyniku	OSOBIŚCIE / E-MAIL *	TERMIN realizacji przez ZHW			
NUMER(Y) NADANE W ZHW	NAZWA PRÓBKİ (PRÓBEK) i oznakowanie przez klienta		PRZYDAT- NOŚĆ		
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
BADANE CECHY (zakreślić numer lub wpisać przy nazwie próbki)					
N**	1	Bruceloza	N**	6	Wykrywanie i oznaczanie liczby β-glukoronidazododatnich Escherichia coli
	2	Czystość zakładów wylęgowych		7	Wykrywanie Listeria monocytogenes
	3	Ogólne badanie bakteriologiczne		8	Badanie anatomopatologiczne
	4	Badanie bakteriologiczne i mikologiczne drobiu- met. jakościowa		9	Wykrywanie i oznaczanie liczby Enterobacteriaceae
	5	Antybiogram		10	Wykrywanie obecności Clostridium Perfringens
STOSOWANE PRZEZ ZHW METODY BADAWCZE – informacja dla klienta					
1. Instrukcja GIW zVII. 420/Lab – 23/2003 2. Instrukcja Wet. z X. 4401-20/80 3,4,5. Na podst. dostępnej literatury i doświadczenia/ zautomatyzowany test 6. PN-ISO 16649-2:2004			7. PN-ISO 11290-1:2017 8. Na podst. dostępnej literatury i doświadczenia 9. PN-ISO 21528-2:2017 10. PN-R-64791:1994		

Str. 1 / 2

*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>

UMOWA NA WYKONANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH

UCZESTNICTWO KLIENTA W BADANIACH JAKO OBSERWATOR		DOZWOLONE/NIEDOZWOLONE (obszar chorób zakaźnych) *	
PRÓBKI PO BADANIACH	DO DYSPOZYCJI ZHW / ZWROT DO KLIENTA*	STWIERDZENIE ZGODNOŚCI	NIE* TAK* wypełnić ZAŁĄCZNIK NR 1
PŁATNOŚĆ: KARTA PŁATNICZA / PRZELEW 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)* Po upływie terminu płatności i dwukrotnym wezwaniu do zapłaty wszczynane jest postępowanie egzekucyjne.			
NIEPEWNOŚĆ WYNIKU (zakreślić właściwe jeśli klient wymaga): 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>