**U M O W A N A W Y K O N A N I E B A D A Ń L A B O R A T O R Y J N Y C H**

**w P R A C O W N I P A T O L O G I I – badania drobiu / CHZ-K**

**rodzaj badań / symbol pracowni**



**Zakład Higieny Weterynaryjnej**
**im. prof. Abdona Stryszaka 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 | | | |
| **PRÓBKI POBRAŁ** | …… / ……<br>imię i nazwisko / wpisać wg jakiego dokumentu | **DATA / GODZ.* pobrania** | |
| **DOKUMENTY dostarczone z próbką** | | **Dostarczono** | Pocztą / Osobiście* przez …… |
| **FORMA przekazania wyniku** | e-mail / osobiście* | **TERMIN realizacji przez ZHW** | |

| **NUMER (Y ) NADANE W ZHW** | **NAZWA PRÓBKI (PRÓBEK) i oznakowanie przez klienta** | **PRZYDAT-NOŚĆ** |
|---|---|---|
| …… | …… | |
| …… | …… | |
| …… | …… | |
| …… | …… | |
| | …… | |
| | …… | |

**BADANE CECHY (zakreślić numer lub wpisać przy nazwie próbki)**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **E**** | **1** | **Obecność przeciwciał przeciwko Mycoplasma gallisepticum/ Mycoplasma synoviae** | **E**** | **5** | **Obecność przeciwciał przeciwko wirusowi rzekomego pomoru drobiu (NDV)** |
| | **2** | **Obecność przeciwciał przeciwko Mycoplasma gallisepticum** | **N**** | **6** | **Obecność przeciwciał przeciwko wirusowi anemii zakaźnej kurcząt (CAV)** |
| | **3** | **Obecność przeciwciał przeciwko Mycoplasma meleagridis** | | **7** | **Obecność przeciwciał przeciwko wirusowi zakaźnego zapalenia oskrzeli (IBV)** |
| | **4** | **Obecność przeciwciał przeciwko Mycoplasma synoviae** | | **8** | **Obecność przeciwciał przeciwko wirusowi choroby Gumboro (IBD)** |
| | | | | **9** | **Obecność przeciwciał przeciwko reowirusom ptaków** |

**STOSOWANE PRZEZ ZHW METODY BADAWCZE – informacja dla klienta**

1. PB-63/CHZ-K Edycja: 1 z dnia 01.09.2021 r. opracowana na podstawie instrukcji producenta testu. Instrukcja GLW nr GIWpr02010-5/2015 z dnia 30 lipca 2015r.
2. PB-78/CHZ-K Edycja: 1 z dnia 01.09.2021 r. opracowana na podstawie instrukcji producenta testu. Instrukcja GLW nr GIWpr02010-5/2015 z dnia 30 lipca 2015r.
3. PB-64/CHZ-K Edycja: 1 z dnia 01.09.2021 r. opracowana na podstawie instrukcji producenta testu. Instrukcja GLW nr GIWpr02010-5/2015 z dnia 30 lipca 2015r.
4. PB-108/CHZ-K Edycja: 1 z dnia 01.09.2021 r. opracowana na podstawie instrukcji producenta testu. Instrukcja GLW nr GIWpr02010-5/2015 z dnia 30 lipca 2015r.
5. Instrukcja GLW nr BP.0200.1.5.2025 z dnia 18 czerwca 2025 r. PB-77/ CHZ-K Edycja: 2 z 29.07.2025 r., opracowana na podstawie instrukcji producentów testów.
6. PB-65/CHZ-K Edycja 1 z 07.09.2021 r. opracowana na podstawie instrukcji producenta testu
7. Instrukcja producenta testu ELISA.
8. PB-31/CHZ-K Edycja 1 z 07.09.2021 r. opracowana na podstawie instrukcji producenta testu
9. PB-62/CHZ-K Edycja 1 z 07.09.2021 r. opracowana na podstawie instrukcji producenta testu

*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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **UCZESTNICTWO KLIENTA W BADANIACH JAKO OBSERWATOR** | | ~~**DOZWOLONE**~~**/NIEDOZWOLONE** (obszar chorób zakaźnych) * | |
| **PRÓBKI PO BADANIACH** | **DO DYSPOZYCJI ZHW /** ~~**ZWROT DO KLIENTA***~~ | **STWIERDZENIE ZGODNOŚCI** | **NIE***<br>~~**TAK***~~**: wypełnić ZAŁĄCZNIK NR 1** |

**PŁATNOŚĆ: KARTA PŁATNICZA / PRZELEW** 14 dni od otrzymania faktury*

ceny wg: 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 jakiekolwiek 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.
g. Klient oświadcza, że jest osobą pełnoletnią.

**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