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 ryb / 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	…… / …… 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 materiału genetycznego wirusa wirusowej posocznicy krwotocznej - VHS, real time PCR**	**N****	**6**	**Wykrywanie obecności materiału genetycznego wirusa IPN metodą real time PCR**
	2	**Obecność materiału genetycznego wirusa zakaźnej martwicy układu krwiotwórczego ryb łososiowatych - IHN, real time PCR**		**7**	**Wykrywanie obecności materiału genetycznego wirusa KHV metodą real time PCR**
				8	**Wykrywanie obecności materiału genetycznego wirusa SVC metodą real time PCR**
	3	**Obecność wirusa / antygenu wirusa wirusowej posocznicy krwotocznej VHS, hodowle komórkowe + test ELISA**		**9**	**Izolacja wirusa wiosennej wiremii karpi SVC i identyfikacja metodą ELISA**
	4	**Obecność wirusa / antygenu wirusa zakaźnej martwicy układu krwiotwórczego ryb łososiowatych IHN, hodowle komórkowe + test ELISA**		**10**	**Badanie sekcyjne ryb**
				11	**Badanie parazytologiczne ryb**
	5	**Obecność wirusa / antygenu wirusa zakaźnej martwicy trzustki IPN, hodowle komórkowe + test ELISA**		**12**	**Izolacja i identyfikacja bakterii chorobotwórczych wraz z określeniem wrażliwości na substancje przeciwdrobnoustrojowe**

STOSOWANE PRZEZ ZHW METODY BADAWCZE – informacja dla klienta

1. Instrukcja GLW nr GIWpr-02010-7/2019 z dnia 1 kwietnia 2019 r. oraz instrukcje producentów testów
2. Instrukcja GLW nr BP.0200.1.7.2022 z dnia 18 października 2022 r. oraz instrukcje producentów testów
3. Instrukcja GLW z dnia 1 kwietnia 2019r. Nr GIWpr-02010-7/2019
4. Instrukcja GLW nr BP.0200.1.7.2022 z dnia 18 października 2022r.
5. PB-53/CHZ-K edycja 2 z dnia 30.09.2024 r.
6. Instrukcja CHZ-K/I09 edycja 1 z 16.01.2025
7. Instrukcja GLW Nr GIWpr-02010-4/2019 z dnia 01.04.2019. Instrukcje producentów testów.
8. Instrukcja GLW Nr GIWpr-02010- 5/2019.
9. Instrukcja GLW Nr GIWpr-02010- 5/2019. Instrukcje producentów testów
10. Instrukcja CHZ-K/I11 edycja 1 z 01.07.2020
11. Instrukcja CHZ-K/I10 edycja 1 z 01.07.2020
12. PB-11/CHZ-K Edycja 1 z 25.11.2024 r. Instrukcja CHZ-K/I11 edycja 1 z 01.07.2020

*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*** ~~**TAK***~~**: wypełnić ZAŁĄCZNIK NR 1**

PŁATNOŚĆ (jeśli dotyczy): 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