ZHW Gdańsk	WOJEWÓDZKI INSPEKTORAT WETERYNARII ZAKŁAD HIGIENY WETERYNARYJNEJ W GDAŃSKU	Formularz nr PO-02/F01 z dnia 20.01.2025

UMOWA NA WYKONANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH
MIKROBIOLOGICZNYCH ŻYWNOŚCI / M-A

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 (zakreślić)	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)

A**	1	Obecn. poz. antybiotyków - met. dyfuzyjna	**N****	15	Ogólna liczba drobnoustrojów – wymazy środowiskowe
	2	Obecn. poz. antybiotyków - met. receptorowa		16	Liczba Enterobacteriaceae – wymazy środowiskowe
	3	Obecność pozostałości substancji przeciwbakteryjnych. - met. 5-płyt.		17	Obecność bakterii z gr. coli – wymazy środowiskowe
E**	4	Obecność Listeria monocytogenes		18	Szczelność konserw hermetycznie zamkniętych
	5	Obecność Salmonella		19	Obecność beztlenowych bakterii przetrwalnikujących i beztlenowych bakterii przetrwalnikujących redukujących siarczany (IV)
	6	Obecność i identyfikacja Salmonella Enteritidis i Salmonella Typhimurium		20	Liczba bakterii z grupy coli
	7	Obecność bakterii z gr. coli - żywność		21	Obecność gronkowców koagulozododatnich – wymazy środowiskowe
	8	Obecność gronkowców koagulozododatnich - żywność		22	Liczba gronkowców chorobotwórczych (NPL)
	9	Obecność Listeria monocytogenes/Salmonella spp* PCR		23	Liczba gronkowców koagulazododatnich
	10	Liczba Enterobacteriaceae – żywność i wycinki		24	Ogólna liczba drobnoustrojów – płytki odciskowe
	11	Ogólna liczba drobnoustrojów – żywność i wycinki		25	Liczba Enterobacteriaceae –płytki odciskowe
	12	Liczba β-glukuronidazo-dodatnich Escherichia coli - żywność		26	Liczba Listeria monocytogenes – wyroby cukiernicze
	13	Liczba Listeria monocytogenes		27	Liczba β-glukuronidazo-dodatnich Escherichia coli – wymazy środowiskowe
	14	Liczba Campylobacter spp			

*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

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

STOSOWANE PRZEZ ZHW METODY BADAWCZE – informacja dla klienta		
1. PB-8/M-A Edycja 1 z 24.03.2020 2. PB-88/M-A Edycja 1 z 10.03.2020 3. PB-56/M-A Edycja 1 z 24.03.2020 4. PN -EN ISO 11290-1:2017-07 5. PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09 6. PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09 Schemat White-Kauffmana –Le Minora 2007 ISO/TR 6579-3:2014 7. PN-ISO 4831:2007 8. PN-EN ISO 6888-3:2004 pkt 4.1+AC:2005 9. PB-19/M-A Edycja 1 z 30.06.2020	10. PN-EN ISO 21528-2: 2017-08 11. PN-EN ISO 4833-1:2013-12E+A1:2022-06 12. PN-ISO 16649-2: 2004 13. PN-EN ISO 11290-2:2017-07 14. PN-EN ISO 10272-2:2017-10+A1:2023-08 15. PN-EN ISO 4833-1:2013-12E+A1:2022-06 16. PN-EN ISO 21528-2: 2017-08 17. PN-ISO 4831:2007 18. PN-A-82055-4: 2002/PN-A 75052-02:1990 19. PN-A-82055-12:1997	20. PN-ISO 4832: 2007 21. PN-EN ISO 6888-3:2004 pkt 4.1+AC:2005 22. PN-EN ISO 6888-3: 2004 pkt 4.2. 23. PN-EN ISO 6888-1:2022-03/ PN-EN ISO 6888-2:2022-03 24. PN-ISO 18593:2005 25. PN-ISO 18593:2005 26. PN-EN ISO 11290-2:2017-07 27. PN-ISO 16649-2: 2004

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 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