

**UMOWA NA WYKONANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH
w PRACOWNI PARAZYTOLOGII I MYKOLOGII / CHZ-M**

Str. 1/2

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				
PRÓBKİ POBRAŁ / imię i nazwisko / wpisać wg jakiego dokumentu	DATA / GODZ.*		
DOKUMENTY dostarczone z próbką		Dostarczono	Pocztą / Osobiście* przez	
FORMA przekazania wyniku	e-mail / osobiście*	TERMIN realizacji przez ZHW		
NUMER (Y) NADANE W ZHW	NAZWA PRÓBKİ (PRÓBEK) i oznakowanie przez klienta		PRZYDATNOŚĆ	
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
BADANE CECHY (zakreślić numer lub wpisać przy nazwie próbki)				
A**	1	Obecność <i>Melissococcus plutonius</i> . Metoda hodowlana z potwierdzeniem mikroskopowym	12	Badanie parazytologiczne w kierunku obecności pierwotniaków
	2	Obecność <i>Paenibacillus larvae</i> . Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i mikroskopowym	13	Badanie parazytologiczne w kierunku pasożytów zewnętrznych
	3	Obecność pierwotniaków z rodziny <i>Eimeriidae</i> . Metoda mikroskopowa	14	Badanie parazytologiczne w kierunku pasożytów krwi
E**	4	Obecność <i>Varroa destructor</i> Metoda makroskopowa	15	Badanie w kierunku chorób pszczoł- nosema
	5	Obecność pasożytów zewnętrznych owadów użytkowych: <i>Aethina tumida</i> , <i>Trichodes apiarius</i> , <i>Acarapis woodi</i> , <i>Braula coeca</i> . Metoda makroskopowa	16	Badanie w kierunku pasożytów wewnętrznych (ryby żywe, uśmiercone, hodowlane i wolnożyjące, przetwory rybne)
	6	Obecność i liczba pasożytów wewnętrznych ryb z rodziny <i>Anisakidae</i> . Metoda wytrawiania	17	Badanie mykologiczne (ryby żywe, uśmiercone, hodowlane i wolnożyjące i przetwory rybne).
	7	Obecność włośni (<i>Trichinella</i>) metoda wytrawiania próbki zbiorczej z zastosowaniem metody magnetycznego mieszania. Metoda referencyjna	18	Badanie mykologiczne pszczoł (osyp, plaster)
N**	8	Wykrywanie obecności pasożytów ryb (wewnętrznych i zewnętrznych) metodą kompresorową i mikroskopową	19	Badanie mykologiczne - mikroskopowe
	9	Metoda wykrywania obecności mezocerkarii <i>Alaria alata</i> . Metoda migracji AMT	20	Badanie mykologiczne - hodowlane
	10	Identyfikacja dostarczonego materiału	21	Mykogram
	11	Badanie parazytologiczne w kierunku pasożytów wewnętrznych		

*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>

Str. 2/2

STOSOWANE PRZEZ ZHW METODY BADAWCZE – informacja dla klienta

- | | |
|---|---|
| 1. Instrukcja GLW Nr GIW pr 02010-24/2016z dnia 16 sierpnia 2016 | 7. PN-EN ISO 18743:2015-11 + A1:2024-02; Instrukcja GLW nr BP.0200.1.8.2024 z dnia 08 maja 2024r. ; Aneks nr 1 z dnia 03.06.2024. Aneks nr 2 z dnia 12.06.2024. |
| 2. Instrukcja GLW Nr GIW pr 02010-23/2016z dnia 16 sierpnia 2016 | 8. PB-103/CHZ-M Edycja 1 z dnia 19.05.2020r. |
| 3. PB-84/CHZ-M Edycja 1 z dnia 19.05.2020r. | 9. PB-93/ CHZ-M Edycja 1 z dnia 19.05.2020r. |
| 4. Instrukcja GLW Nr GIW pr 02010-22/2016z dnia 16 sierpnia 2016 | 11-22. Na podstawie dostępnej literatury |
| 5. PB-83/ CHZ-M Edycja 1 z dnia 19.05.2020r. | |
| 6. PN-EN ISO 23036-2:2021, Instrukcja do PN-EN ISO 23036-2:2021/I01 | |

UCZESTNICTWO KLIENTA

W BADANIACH JAKO OBSERWATOR

DOZWOLONE/NIEDOZWOLONE (obszar chorób zakaźnych) *

PRÓBKİ PO
BADANIACHDO DYSPOZYCJI ZHW /
ZWROT DO KLIENTA*STWIERDZENIE
ZGODNOŚCINIE*
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 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>