

## ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ SPORALI

nr ...../

Zleceniodawca: .....

Adres: .....

NIP: .....

Rodzaj urządzenia:.....

Test bakteryjny: Sporal ..... Data i godzina sterylizacji: .....

Miejsce założenia testów:

Kod próbki:

- |         |       |
|---------|-------|
| 1. .... | ..... |
| 2. .... | ..... |
| 3. .... | ..... |
| 4. .... | ..... |

Badanie wykonane zostanie zgodnie z aktualną PB-02/B, (metoda hodowlana).  
Wykaz metod badań dostępny jest na stronie internetowej (<http://www.gov.pl/web/psse-leszno>) i w rejestracji LMiP,  
wg cennika PSSE w Lesznie obowiązującego w dniu dzisiejszym.  
Laboratorium zobowiązuje się do zachowania poufności wszystkich informacji uzyskanych lub wytworzonych  
podczas realizacji działalności laboratoryjnej.  
Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi na wykonanie usługi.  
Wszelkie sprawy sporne wynikłe z wykonania umowy będą rozstrzygane przed sądem powszechnym  
właściwym dla PSSE w Lesznie  
Termin realizacji zlecenia 5 dni roboczych. Sposób odbioru wyniku: odbiór osobisty, on-line

Data i godz. przyjęcia zlecenia: .....

.....  
Podpis przyjmującego zlecenie

.....  
Podpis Zleceniodawcy