

ZLECENIE NA BADANIE ŻYWNOŚCI - Nr

wypełnia Zleceniodawca

Zleceniodawca (pełna nazwa firmy/spółki, imię i nazwisko):

Adres siedziby:

Adres stałego zameldowania (w przypadku osoby fizycznej):

NIP (firma/spółka/os.fiz.prow.dział.gosp.) / PESEL (osoby nie prow. dział. gosp.): KRS

Osoba do kontaktu oraz telefon/fax.:

Miejsce pobrania próbek/ek:

Identyfikacja obiektu badań (nazwa, opis, orientacyjna masa, liczba próbek):

Zakres analizy – wybór parametrów i metod badawczych na str. 2/2

- Zapoznałem się i akceptuję metody badawcze zawarte w „Wykazie metod badawczych stosowanych do badania żywności w Laboratorium” znajdującym się na stronie 2/2.
- Stwierdzenie zgodności z wymaganiami (usługa płatna wg cennika): TAK / NIE * - określić kryteria wymagań oraz zasadę podejmowania decyzji – str. 2/2
- Mam świadomość, że wyniki uzyskane metodami spoza obszaru regulowanego prawnie są nieprzydatne do oceny zgodności w tym obszarze.
- Oświadczam, że zapoznałem się z Informacją dla Klienta.
- Zostałem poinformowany o prawie złożenia pisemnej lub ustnej skargi w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań lub faktury.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2019, poz.1781): TAK / NIE * (brak zgody jest jednoznaczny z rezygnacją z realizacji zlecenia).
- Akceptuję kwotę opłaty za zlecone badania i warunki płatności – gotówka / przelew*
- Sprawozdanie z badania: ilość egzemplarzy: 1 / 2*- odbiorę osobiście
- Wyrażam zgodę na bezpośrednie przekazanie Sprawozdania z badań do PPIS W-wek: NHŚ / NNZ / NHŻ / nie dotyczy*

Zlecam wykonanie badań określonych w „Wykazie metod badawczych stosowanych do badania żywności w Laboratorium” – str. 2/2.

Przegląd zlecenia

wypełnia pracownik Laboratorium

Ilość próbek:, przewidywany termin dostarczenia próbek do laboratorium:

Zakres badań – określony w „Wykazie metod badawczych stosowanych do badania żywności w Laboratorium” – str. 2/2.

Kompletność WPiB/ mat. pomocniczych niezbędnych do badań: TAK/NIE*

Zasady komunikowania się z Klientem

Wstępna kalkulacja kosztów

UWAGI:

Przeglądu dokonał:

data i podpis

Protokół przekazania próbki/ek

Kierunek badań: mikrobiologia* - wybór parametrów na str. 2/2

Stan próbki/ek przyjętej/yh do badań:

Data i godzina przekazania próbki:

UWAGI:

.....
imię i nazwisko osoby przekazującej próbkę/i

.....
imię i nazwisko osoby przyjmującej próbkę/i

* - właściwe podkreślić

WYKAZ METOD BADAWCZYCH STOSOWANYCH DO BADANIA ŻYWNOŚCI W LABORATORIUM		
Parametr	Metoda badawcza	Wybór ¹
BADANIA MIKROBIOLOGICZNE		
Obecność <i>Salmonella</i> spp. do 25g	PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09	
Obecność gronkowców koagulazododatnich (<i>Staphylococcus aureus</i> i innych gatunków)	PN-EN ISO 6888-3:2004+AC:2005	
Liczba gronkowców koagulazododatnich (<i>Staphylococcus aureus</i> i innych)	PN-EN ISO 6888-2:2001+A1:2004	
Obecność <i>Listeria monocytogenes</i>	PN-EN ISO 11290-1:2017-07	
Liczba <i>Listeria monocytogenes</i>	PN-EN ISO 11290-2:2017-07	
Liczba bakterii z grupy coli w temp. 37°C	PB-06/LM wydanie 2 z dnia 12.01.2022	
Liczba <i>Escherichia coli</i> w temp. 37°C	PB-06/LM wydanie 2 z dnia 12.01.2022	
Liczba <i>Bacillus cereus</i>	PN-EN ISO 7932:2005+A1:2020-09	
Liczba <i>Enterobacteriaceae</i> w 37°C	PN-EN ISO 21528-2:2017-08	

RAPORTOWANIE WYNIKÓW (zasada podejmowania decyzji)		Wybór ¹
Wyniki będą podane z niepewnością i nie będą podlegały stwierdzeniu zgodności z wymaganiami		
Wyniki będą podane z niepewnością i będą podlegały stwierdzeniu zgodności z wymaganiami bez uwzględnienia niepewności Zasada prostej akceptacji (wg Załącznika Nr 1 do Zlecenia)		
Wyniki będą podane z niepewnością i będą podlegały stwierdzeniu zgodności z wymaganiami z uwzględnieniem niepewności		
a) Zasada akceptacji binarnej z pasmem ochronnym (wg Załącznika Nr 1 do Zlecenia)		
b) Zasada akceptacji niebinarnej z pasmem ochronnym (z warunkową akceptacją i warunkowym odrzuceniem) (wg Załącznika Nr 1 do Zlecenia)		
KRYTERIA WYMAGAŃ WYNIKAJĄ Z:		
aktów prawnych:	Rozporządzenia Komisji (WE) NR 2073/2005 z dnia 15 listopada 2005 r. w sprawie kryteriów mikrobiologicznych dotyczących środków spożywczych z późniejszymi zmianami	
inne:		

Sekcja Badań Mikrobiologicznych wykonuje badania metodami akredytowanymi przez PCA (certyfikat akredytacji Nr AB 600), za wyjątkiem metod opatrzonych symbolem „N”

^N – metody spoza zakresu akredytacji

¹ – zaznaczyć wybór znakiem „x”

² – norma wycofana bez zastąpienia

³ – norma nieaktualna

.....
data i czytelny podpis Zleceniodawcy (imię i nazwisko)