

ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ ŻYWNOŚCI

Numer sprawy: OL..... .20.....

Zleceniodawca:

Konin, dn.

.....
Imię i nazwisko / nazwa firmy / pieczętka

.....
Adres

.....
NIP (ew. PESEL)

.....
Osoba do kontaktu, telefon, fax

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w KONINIE
62-500 Konin
ul. Stanisława Staszica 16**

* Obiekt badania:

* Cel badań:

przedstawianie wyników w obszarze regulowanym prawnie (jeśli dotyczy podać akt prawny):

Rozporządzenie Komisji (WE) nr 2073/2005 z dnia 15 listopada 2005 r. w sprawie kryteriów mikrobiologicznych dotyczących środków spożywczych (Dz.Urz. UE L 338 z 22.12.2005 z późn. zm.)

inne:

określenie parametrów mikrobiologicznych

inne

Miejsce pobrania:

* Próbkę pobrana przez:

zleceniodawcę

pracownika PSSE

* Próbkę dostarczona przez:

zleceniodawcę

pracownika PSSE

* Niepewność wyników badania na sprawozdaniu z badań: (punkt 7)

TAK

NIE

* Stwierdzenie zgodności ze specyfikacją lub wymaganiem: (punkt 8)

TAK

NIE

* Telefonicznie udzielenie informacji dotyczących zleconych badań:

TAK

NIE

* Forma płatności:

przelew

opłata w kasie PSSE w Koninie

* Sprawozdanie:

przesłać pocztą

odbiór w PSSE

przesłać e-mail.....

Dane do faktury (jeśli inne niż dane Zleceniodawcy):

Imię i nazwisko / nazwa firmy:

Adres:

NIP (ew. PESEL):

Dane do przesłania faktury (jeśli inne niż dane Zleceniodawcy):

Imię i nazwisko / nazwa firmy:

Adres:

Dane do przesłania sprawozdania z badań (jeśli inne niż dane Zleceniodawcy):

Imię i nazwisko / nazwa firmy:

Adres:

Zakres badań**

Data i godz. przyjęcia próbki do laboratorium*						Identyfikator metody badania Q – metoda akredytowana Nr certyfikatu akredytacji: AB 648 N – metoda nieakredytowana	Jednostka*
Data i godz. pobrania próbki*							
Warunki transportu próbki – temp. *							
Kod próbki* Ż -..... -S/20...							
Nazwa próbki*							
Obecność pałeczek <i>Salmonella</i> spp.						PN-EN ISO 6579-1:2017-04 + A1:2020-09 Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym (w temp. 37°C ± 1°C)	Q □ w 25 g □ w 25 ml □ w 10 g □ w 10 ml
Obecność <i>Listeria monocytogenes</i>						PN-EN ISO 11290-1:2017-07 Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym (w temp. 30°C ± 1 °C - wstępne namnażanie i w temp. 37°C ± 1°C)	Q □ w 25 g □ w 25 ml
Obecność <i>Enterobacteriaceae</i>						PN-EN ISO 21528-1:2017-08 Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym (w temp. 37°C ± 1°C)	Q □ w 10 g □ w 10 ml
Liczba <i>Listeria monocytogenes</i>						PN-EN ISO 11290-2:2017-07 Metoda płytkowa posiew powierzchniowy (w temp. 37°C ± 1°C)	Q □ jtk/g □ jtk/ml
Liczba przypuszczalnych <i>Bacillus cereus</i>						PN-EN ISO 7932:2005+A1:2020-09 Metoda płytkowa posiew powierzchniowy (w temp. 30°C ± 1°C)	Q □ jtk/g □ jtk/ml
Liczba <i>Enterobacteriaceae</i>						PN-EN ISO 21528-2:2017-08 Metoda płytkowa posiew wgłębny (w temp. 37°C ± 1°C)	Q □ jtk/g □ jtk/ml
Liczba β-glukuronidazo-dodatnich <i>Escherichia coli</i>						PN-ISO 16649-2:2004 Metoda płytkowa posiew wgłębny (w temp. 44°C ± 1°C)	Q □ jtk/g □ jtk/ml
Liczba gronkowców koagulazo-dodatnich						PN-EN ISO 6888-2:2022-03+A1:2024-02 Metoda płytkowa posiew wgłębny (w temp. 37°C ± 1°C)	Q □ jtk/g □ jtk/ml
Ogólna liczba drobnoustrojów						PN-EN ISO 4833-1:2013-12 +A1:2016-11+A1:2022-06 Metoda płytkowa posiew wgłębny (w temp. 30°C ± 1°C)	Q □ jtk/g □ jtk/ml

1. Za wykonane badania obowiązują ceny umowne wg cennika PSSE w Koninie. Klient akceptuje koszty związane z realizacją zlecenia.
2. Klient lub inna strona ma prawo do złożenia skargi/ wniosku.
3. Klient ma prawo do wglądu do pełnej dokumentacji związanej z badaniami i uczestniczenia w charakterze świadka w badaniach dla niego wykonywanych w stopniu zapewniającym zachowanie poufności i po spełnieniu wymagań Laboratorium.
4. Uzgodniono sposób pobrania, transportu, przechowywania próbek i dokumentacji z badań. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pozyskane informacje od Klienta oraz pobieranie i transport próbek przez Klienta. Podanie przez Klienta nieprawdziwych danych, sposób pobrania próbki oraz warunki transportu mogą mieć wpływ na ważność wyników badań.
5. Laboratorium zapewnia bezstronność i poufność badań. Informacje (w tym wyniki badań) uzyskane podczas realizacji zlecenia Klienta są poufne, z wyjątkiem przypadku, gdy uzyskane wyniki świadczyć mogą o nadzwyczajnym zagrożeniu środowiska lub zdrowia ludzi. W takim przypadku Laboratorium zobowiązane jest do powiadomienia właściwego organu państwowego.
6. Klient oświadcza, że został poinformowany, iż przetwarzanie danych osobowych przez PSSE w Koninie jest niezbędne do wykonania umowy/zlecenia i zapoznał się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych. Sposób przetwarzania będzie zgodny z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony danych osobowych (dotyczy osób fizycznych).
Klauzula informacyjna dostępna na miejscu oraz pod adresem: www.gov.pl/web/psse-konin/klauzula-informacyjna.
7. Niepewność wyniku badania¹ stanowi niepewność rozszerzoną dla prawdopodobieństwa rozszerzenia 95% i współczynnika rozszerzenia k=2. Podawane wartości niepewności nie zawierają niepewności związanej z pobraniem i transportem próbki.
W badaniach mikrobiologicznych niepewność wyniku badania podaje się zawsze, gdy wynik znajduje się w granicach wartości normatywnych lub gdy ma to znaczenie dla miarodajności wyniku. Przedstawiona niepewność rozszerzona została oszacowana zgodnie z PN-EN ISO 19036:2020-04.
Dla wyników: „mniej niż”, „więcej niż”, „nie wykryto/wykryto” niepewności nie podaje się.
8. Zasada podejmowania decyzji przy stwierdzeniu zgodności: *

Decyzja oparta na akceptacji prostej według ILAC- G8:09/2019

Wynik zgodny:

- gdy wynik pomiaru znajduje się poniżej wartości parametrycznej lub w przedziale wartości parametrycznych (ryzyko błędnej akceptacji wynosi do 50% w przypadku wyników zbliżonych do wartości parametrycznej);
- gdy wynik jest równy wartości parametrycznej (ryzyko błędnej akceptacji wynosi w tym przypadku 50%).

Wynik niezgodny:

- gdy wynik pomiaru znajduje się powyżej wartości parametrycznej lub poza przedziałem wartości parametrycznych (ryzyko błędnego odrzucenia wynosi do 50% w przypadku wyników zbliżonych do wartości parametrycznej).

Inna (podać jaka):.....

Przy braku informacji ze strony Klienta dotyczącej określenia zasady podejmowania decyzji, Laboratorium zastosuje decyzję opartą na akceptacji prostej.

UWAGA: Powyższe stwierdzenie zgodności nie jest wiążące dla organu stanowiącego, który może zastosować inną ostateczną regułę decyzyjną.

INNE UZGODNIENIA / UWAGI / WYMAGANIA KLIENTA:

.....
.....

UWAGI LABORATORIUM:**

Przyjęcie akceptuję
 nie akceptuję (podać powód)

.....
.....

Stan próbki w chwili przyjęcia do laboratorium**:
 prawidłowy nieprawidłowy

Dodatkowe uzgodnienia w trakcie badań (z datą i podpisem osoby upoważnionej):

.....
.....

.....
*Data i podpis osoby odpowiedzialnej
za przegląd zlecenia w OL*

.....
Podpis zleceniodawcy

- * wpisuje rejestrator próbki – OL
- ** wypełnia osoba odpowiedzialna za przegląd zlecenia w uzgodnieniu z Klientem
- właściwie zaznaczyć

¹ a 23.06.2026 dotyczy usunięcia słowa „pomiaru” w punkcie 7.