

Zlecenie Nr*

Zleceniobiorca: Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna Laboratorium Pl. J. Piłsudskiego 5 11-400 Kętrzyn		Znak sprawy* Data i godzina dostarczenia próbki/ek do Laboratorium*: Nr faktury wystawionej przez Laboratorium*:	
ZLECENIODAWCA / KLIENT (wypełnia Zleceniodawca)			
Dane Zleceniodawcy			
.....			
Adres			
Telefon: fax: NIP			
Osoba do kontaktu:			
Sposób odbioru sprawozdania z badań: ☐ osobiście ☐ pocztą na adres Zleceniodawcy ☐ inny ☐ w siedzibie PSSE w ☐ przez osobę upoważnioną – Imię i Nazwisko			
INFORMACJE DOTYCZĄCE DOSTARCZONEJ PRÓBK/ EK (wypełnia Zleceniodawca)			
Data, godzina pobrania próbki/ek		Sposób pobrania próbki/ek	
Próbka/ki pobrana/e przez	☐ Zleceniodawcę ☐ próbkobiorcę (Imię i Nazwisko)		
Miejsce pobrania próbki/ek (adres, punkt pobrania)			
Sposób dostarczenia próbki/ek	☐ przez Zleceniodawcę ☐ inny:		
Transport próbek	☐ w warunkach chłodniczych ☐ w warunkach otoczenia		
Stan próbki/ek w chwili przyjęcia: ☐ pozytywny (przydatny do badań) ☐ negatywny – uwagi: Próbka/ki dostarczona/e w termotorbie: ☐ tak ☐ nie Temp. w termotorbie w chwili dostarczenia próbki do laboratorium °C, oznakowanie termometru: SBMŻ/A/VI/10/S.			

1. Zlecę wykonanie badań:

Wypełnia Zleceniobiorca		Wypełnia Zleceniodawca					
Lp.	Kod próbki nadany w Laboratorium	Oznakowanie próbki przez klienta	Nazwa próbki	Data produkcji (DP), nr partii / serii (P), termin ważności (T)	Rodzaj opakowania (oryginalne / zastępcze – wpisać jakie)	Wielkość próbki	Kierunek badania (badana cecha, metoda badań - wpisać pozycje z Załącznika nr 1)
				DP			
				P			
				T			
				DP			
				P			
				T			

2. Badania wykonane w celu: przedstawienia wyników w obszarze regulowanym prawnie / na potrzeby własne Zleceniodawcy / inne.....**

3. Zleceniodawca zapoznał się i akceptuje metody badań, które będą wykorzystane do realizacji niniejszego zlecenia, zgodnie z Załącznikiem nr 1 z dnia „Zakres badań Sekcji Badań Mikrobiologicznych Żywności” (który jest integralną częścią Zlecenia).
4. Przedstawienie niepewności wyników w sprawozdaniach z badań (tam gdzie jest ona oszacowana):
Niepewność rozszerzona wyniku badania mikrobiologicznego wyrażana jest jako dolna i górna granica przedziału niepewności przy ok. 95% poziomie ufności i współczynniku rozszerzenia $k=2$ (zgodnie z normą ISO 19036). W przypadku badań mikrobiologicznych ilościowych, w których wynik wyrażany jest jako < 1 jtk lub < 10 jtk, a także badań jakościowych Laboratorium nie podaje niepewności.

5. Stwierdzenie zgodności:

☐ nie
☐ tak

Jeśli „tak” - Zleceniodawca podaje wymaganie / kryterium stwierdzenia zgodności : oraz ustala zasadę podejmowania decyzji:

- ☐ Zasada prostej akceptacji (określona w ILAC-G8:09/2019)
- wynik zgodny, ryzyko błędnej akceptacji wynosi do 50 %
 - wynik niezgodny, ryzyko błędnego odrzucenia wynosi do 50 %
- ☐ Zasada akceptacji warunkowej z uwzględnieniem pasma ochronnego (określona w ILAC-G8:09/2019)
- wynik zgodny, ryzyko błędnej akceptacji wynosi do 2,5 %
 - wynik warunkowo zgodny, ryzyko błędnej akceptacji wynosi do 50 %
 - wynik warunkowo niezgodny, ryzyko błędnego odrzucenia wynosi do 50 %
 - wynik niezgodny, ryzyko błędnego odrzucenia wynosi do 2,5 %
- ☐ Zasada określona przepisem prawa (podać akt prawny)
- wynik zgodny z wymaganiem
 - wynik niezgodny z wymaganiem
- ☐ Zasada określona przez klienta
- wynik zgodny z wymaganiem
 - wynik niezgodny z wymaganiem

Zleceniodawca akceptuje uzgodnioną z Laboratorium zasadę podejmowania decyzji oraz ryzyko podjęcia błędnej decyzji.

UWAGA: w przypadku wyników badań mikrobiologicznych tj.: wyników badań jakościowych, wyników bez podanej niepewności pomiaru na sprawozdaniach z badań, wyników bez określonych wymagań prawnych, stwierdzenie o spełnieniu lub niespełnieniu wymagań będą przedstawione w ramach opinii i interpretacji.

Zastrzeżenie: Organ decyzyjny może zastosować inną regułę decyzyjną niż przedstawioną w niniejszym zleceniu w podjęciu ostatecznej decyzji, co do stwierdzenia zgodności.

Organ decyzyjny na potrzeby niniejszego zlecenia to inny niż zleceniobiorca podmiot sprawujący kontrolę/nadzór/ weryfikację nad realizacją przedmiotu zlecenia.

6. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za: informacje podane przez klienta, pobranie i postępowanie z próbką przed dostarczeniem do siedziby laboratorium zleceniobiorcy.
7. Termin realizacji zlecenia zgodnie z procedurą badań i możliwościami analitycznymi laboratorium.
8. Zleceniodawca oświadcza, że akceptuje koszt realizacji zlecenia, który zostanie ustalony po realizacji badań zgodnie z aktualnym cennikiem badań mikrobiologicznych SBMŻ obowiązującym od dnia przedstawionym do wglądu w punkcie przyjęcia próbek do badań.
9. Zleceniodawca oświadcza, że należność za badania opłaci na rachunek bankowy PSSE w Kętrzynie podane na fakturze VAT.
- 10. W przypadku stwierdzenia przekroczenia normatywów w zakresie kryteriów bezpieczeństwa żywności i kryteriów higieny procesu w badanych próbkach Laboratorium zastrzega sobie prawo do poinformowania właściwego organu urzędowej kontroli żywności oraz przekazania sprawozdania z badań.**
11. Laboratorium zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji oraz ochronę praw własności zleceniodawcy.
12. Zleceniodawca ma prawo do uczestniczenia w badaniach jako obserwator na warunkach uzgodnionych z Kierownikiem Sekcji Badań Mikrobiologicznych Żywności Laboratorium PSSE w Kętrzynie.
13. Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi z uzasadnieniem na piśmie w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.
14. Za zwłokę w zapłacie należności wynikającą z faktury Zleceniobiorca ma prawo żądać zapłaty ustawowych odsetek za opóźnienia.
15. Zleceniobiorcy przysługuje prawo odstąpienia od zlecenia bez wypowiedzenia w przypadku, gdy zawiadomi Zleceniodawcę, iż wobec zaistnienia uprzednio nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań zawartych w zleceniu wobec Zleceniodawcy.
16. Odbiór sprawozdania z badań po opłaceniu faktury.
17. W sprawach nieuregulowanych powyższym Zleceniem zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
18. Zapoznałam/em się z „klauzulą informacyjną” na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji niniejszego zlecenia zgodnie z postanowieniami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Podanie danych jest dobrowolne, w każdej chwili przysługuje prawo do wglądu do danych, ich poprawiania lub usunięcia. Żądanie usunięcia danych oznacza rezygnację z wykonania badań i spowoduje niezwłoczne usunięcie danych.

Niniejszy formularz wypełnić umieszczając znak „X” w wybranych polach „☐”

* wypełnia Laboratorium Zleceniobiorcy

** niepotrzebne skreślić

Pola ciemne – informacje podane przez Klienta (Zleceniodawcę)

Uwagi Laboratorium / Klienta (Zleceniodawcy) *:

Zleceniodawca

Zleceniobiorca
z upoważnienia Dyrektora PSSE w Kętrzynie
/ przegład zlecenia

.....
Data i podpis

.....
Data i podpis