U Z G O D N I E N I A D O Z L E C E N I A **Nr rejestru zlecenia: Ż-.....-S/20….****

1. Zakres oznaczeń **(***zaznaczyć krzyżykiem wybrane parametry***)**

DATA i GODZ. ** PRZYJĘCIA PRÓBKI do Laboratorium						**Identyfikator metody badawczej*** Metody badań zgodny z „Wykazem aktualnie stosowanych metod badawczych" opartych na aktualnych normach międzynarodowych, wykaz dostępny na stronie internetowej PSSE w Koninie i w Punkcie Przyjmowania Próbek. **Q – metoda akredytowana Nr certyfikatu akredytacji: AB 648**	**Jednostka***
DATA i GODZ. ** POBRANIA PRÓBKI							
Warunki transportu próbki – temp. **							
KOD PRÓBKI** **Ż -..... -S/20…**							
NAZWA PRÓBKI**							
Obecność pałeczek *Salmonella spp.*						***PN-EN ISO 6579-1:2017-04***	***w 25 g***
Obecność *Listeria monocytogenes*						***PN-EN ISO 11290-1:2017-07***	***w 25 g***
Liczba *Listeria monocytogenes*						***PN-EN ISO 11290-2:2017-07***	***jtk/1 g***
Liczba *Bacillus cereus*						***PN-EN ISO 7932:2005***	***jtk/1 g***
Liczba *Enterobacteriaceae*						***PN-EN ISO 21528-2:2017-08***	***jtk/1 g***
Liczba *Escherichia coli*						***PN- ISO 16649-2:2004***	***jtk/1 g***
Liczba gronkowców koagulazo-dodatnich						***PN-EN ISO 6888-2:2001+A1:2004***	***jtk/1 g***
Liczba drożdży						***PN- ISO 21527-1:2009***	***jtk/1 g***
Liczba pleśni						***PN- ISO 21527-1:2009***	***jtk/1 g***

2. Zleceniodawca ma prawo do skarg i reklamacji w ciągu 14 dni od otrzymania wyniku .
3. Zleceniodawca 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..
4. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pozyskane informacje od klienta .
5. Uzgodniono sposób pobrania, transportu i przechowywania próbek. W przypadku próbek pobranych przez Zleceniodawcę, Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za wpływ niewłaściwego pobrania próbki na wynik badania.
6. Za wykonane badania obowiązują ceny umowne wg cennika PSSE w Koninie. Klient akceptuje koszty związane z realizacją zlecenia.
7. Sprawozdanie z badań zostanie przekazane klientowi **osobiście/pocztą**.**
8. Udzielenie telefonicznej informacji dotyczącej zleconych badań możliwe po podaniu kodu próbki : **TAK / NIE* .**
9.Wszystkie informacje uzyskane podczas realizacji zlecenia klienta są poufne, z wyjątkiem przypadku, gdy uzyskane wyniki świadczyć mogą o nadzwyczajnym zagrożeniu środowiska lub zdrowia ludzi, Laboratorium zobowiązane jest do powiadomienia właściwego organu państwowego. .
10. Podanie niepewności pomiaru wyniku badania na żądanie klienta : **TAK / NIE *** .
Niepewność pomiaru wyniku badania podaje się zawsze wtedy, gdy ma ona wpływ na zgodność z wyspecyfikowanymi granicami wartości normatywnych lub gdy ma to znaczenie dla miarodajności wyniku czy zastosowania wyników badań (dotyczy badań ilościowych) .
Niepewność pomiaru dla wyniku badania stanowi niepewność rozszerzoną dla poziomu ufności 95 % i współczynnika rozszerzenia k=2.
Na życzenie klienta Laboratorium udostępni wartości niepewności pomiaru wyniku badania dla danej metody badawczej podczas uzgodnień z klientem.
11. Stwierdzenie zgodności ze specyfikacją lub wymaganiem dotyczącym badania według zasady podejmowania decyzji określonej w Przewodniku ILAC-G8:09/2019 (decyzja oparta na akceptacji prostej; dotyczy badań ilościowych) : **TAK/ NIE***
Zasada podejmowania decyzji oparta na akceptacji prostej:
- Gdy wynik pomiaru znajduje się poniżej/powyżej wartości parametrycznej (lub w przedziale/poza przedziałem wartości parametrycznych), laboratorium stwierdza jego zgodność/niezgodność (ryzyko błędnej akceptacji/odrzucenia wynosi do 50% w przypadku wyników zbliżonych do wartości parametrycznej);
- Gdy wynik jest równy wartości parametrycznej laboratorium stwierdza jego zgodność z wymaganiem (ryzyko podjęcia błędnej decyzji wynosi w tym przypadku 50%).
Inna (podać jaka):……
Przy braku informacji ze strony klienta dot. określenia zasady podejmowania decyzji, Laboratorium zastosuje decyzję opartą na akceptacji prostej.
UWAGA: Powyższe stwierdzenie zgodności/niezgodności nie jest wiążące dla organu stanowiącego, który może zastosować inną ostateczną regułę decyzyjną.
12. 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 dot. przetwarzania danych osobowych. Sposób przetwarzania będzie zgodny z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony danych osobowych (dot. osób fizycznych).

Stan próbki w chwili przyjęcia do laboratorium**: prawidłowy/nieprawidłowy***
Uwagi: ……..

…… ……
podpis osoby odpowiedzialnej za przegląd zlecenia *podpis zleceniodawcy*

* - wypełnia osoba odpowiedzialna za przegląd zlecenia w uzgodnieniu z klientem .
** - wpisuje rejestrator próbki – OL