



PODSTAWA BADANIA (należy wpisać cyfry odpowiadające liczbie porządkowej z WYKAZU PRÓBEK)			
Harmonogram własny Zleceniodawcy		Badanie na polecenie np. PIS, PIW, IJHARS *	
Badanie nieobjęte harmonogramem		Inne	
CEL BADANIA			
Określenie jakości mikrobiologicznej		Stwierdzenie zgodności z deklaracją producenta (np. preparacja wagowa, wartość odżywcza, obecność alergenów, itp.)	
Określenie parametrów chemicznych / właściwości fizycznych*		Badanie przechowalnicze Określenie jakości produktu w dniu upływu / po upływie terminu przydatności do spożycia	
Stwierdzenie spełnienia wymagań w odniesieniu do obowiązujących przepisów prawa dotyczących żywności		Zgodność z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia dotyczącym jakości wody do spożycia przez ludzi (obszar regulowany prawnie)	
Inny (podać jaki):			

INFORMACJE DODATKOWE	
Pobierający próbki (imię, nazwisko):	Zleceniodawca / Lekarz Weterynarii / Pracownik Laboratorium * .....
Forma przekazania sprawozdania (dane kontaktowe):	osobiście / poczta / e-mail * .....
Sprawozdanie z badań w języku:	polskim / niemieckim / angielskim *
Pozostałości próbki po badaniu:	do zwrotu (odbior przez Klienta / przesyłka na koszt Klienta) / do dyspozycji Laboratorium *
Podwykonawstwo badań:	wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody / nie dotyczy * Nazwa Laboratorium: .....
Gromadzenie i wykorzystanie danych do opracowań statystycznych:	wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody *
Informacja o niepewności badań akredytowanych na sprawozdaniu:	TAK / NIE *
Warunki transportu:	warunki chłodnicze / warunki otoczenia / nie dotyczy *
Opakowanie próbek / Rodzaj opakowania:	sterylne / niesterylne * foliowe / pojemnik plastikowy / butelka plastikowa / słoik szklany / butelka szklana / papier / puszka metalowa / płytka odciskowa / woreczek z gąbką / wymazówka / bezpieczna koperta nr..... / VAC / MAP / VAC-PK / ATM-PK / BTL / osłonka zakończona klipsami / inne * .....
Badanie zgodnie z ofertą (jeśli dotyczy):	Cennik / oferta z dnia * .....
Informacje dodatkowe:	
Forma płatności:	przelew 14 dni / gotówka *
Przydatność próbek do badań:	<input type="checkbox"/> tak
	<input type="checkbox"/> nie - uzasadnienie:
	<input type="checkbox"/> warunkowo - uzasadnienie:
Uwagi:	

- Zleceniodawca, po spełnieniu wymagań Laboratorium, ma prawo uczestniczenia w badaniach jako obserwator.
- Zleceniodawca może złożyć skargę do Laboratorium w terminie 28 dni od otrzymania wyników z badań.
- Standardowy termin wykonania badań wynosi do 10 dni roboczych (jeśli inaczej nie uzgodniono).
- W przypadku niewskazania metod badawczych w „Załączniku do zlecenia” oraz niepowołania się na ofertę, Laboratorium zastrzega sobie prawo wyboru metod badań, które uzna za właściwe dla badanej próbki. „Załącznik do zlecenia” i/lub „Protokół pobrania próbek” stanowią integralną część zlecenia. Podpis Klienta na zleceniu jest: akceptacją metod badań zawartych w „Załączniku do zlecenia” i poświadczeniem pobrania próbek.
- Do oceny zgodności nie mogą być wykorzystywane wyniki badań uzyskane metodami nieprzydatnymi w obszarze regulowanym prawnie.
- Wyniki zawarte w „Sprawozdaniu z badań” dotyczą badanej próbki, nie odnoszą się do całej partii towaru.
- Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za błędnie udzielone informacje przez Klienta. Zleceniodawca powinien mieć świadomość, że sposób pobrania próbki oraz warunki transportu mają wpływ na wyniki badań. W przypadku próbek pobranych przez Zleceniodawcę, Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za wpływ niewłaściwego ich pobrania na wyniki.
- Wyniki badań są własnością Zleceniodawcy. Laboratorium gwarantuje zapewnienie poufności badań i ochrony interesów Klienta. Laboratorium może odstąpić od tej zasady, gdy wyniki badań wskazują na wystąpienie zagrożenia zdrowia ludzi lub zwierząt, a także na żądanie organów administracji państwowej.

Zlecenie przyjęte do realizacji:  ..... PRZYJMUJĄCY PRÓBKĘ DO BADAŃ data i podpis	Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję powyższe warunki:  ..... ZLECENIODAWCA data i podpis	..... DOKONUJĄCY PRZEGLĄDU ZLECENIA data i podpis
---	--	---