

UMOWA/ZLECENIE NA WYKONANIE BADANIA - ŻYWNOSĆ  
NR ...../...../...../.....

<b>ZLECENIODAWCA:</b> (dane zlecającego/adres/nr telefonu/e-mail)	<b>WŁAŚCICIEL:</b> (dane zlecającego/adres/nr telefonu/e-mail)	<b>PŁATNIK:</b> (dane płatnika/adres/NIP/nr telefonu/e-mail)
<b>ADRES FERMY/-WNI</b>		
<b>RODZAJ MATERIAŁU DO BADANIA</b>	<input type="checkbox"/> <b>Żywność:</b> ..... <input type="checkbox"/> <b>Wymaz:</b> ..... <b>Liczba i masa prób:</b> .....	
<b>DATA I GODZINA POBRANIA PRÓB:</b>		
<b>POBIERAJĄCY PRÓBĘ:</b>		
<b>CEL BADANIA</b>	<input type="checkbox"/> W obszarze regulowanym prawnie	<input type="checkbox"/> Do celów własnych
<b>PLAN I PROCEDURA POBRANIA</b>	<input type="checkbox"/> Zgodnie z planem / harmonogramem <input type="checkbox"/> Nie objęte planem / harmonogramem	<input type="checkbox"/> Procedura pobierania próbki ..... <input type="checkbox"/> Inne .....
<b>WARUNKI TRANSPORTU</b>	<input type="checkbox"/> Nadzorowane, temperatura: .....	<input type="checkbox"/> Nienadzorowane
<b>WYNIK Z NIEPEWNOŚCIAMI</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>OCENA ZGODNOŚCI</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>PRZEKAZANIE WYNIKU I FAKTURY:</b>	Wynik wysłać: <input type="checkbox"/> pocztą <input type="checkbox"/> mailem DO: <input type="checkbox"/> właściciel <input type="checkbox"/> zleceniodawca <input type="checkbox"/> płatnik	
	Fakturę wysłać: <input type="checkbox"/> pocztą <input type="checkbox"/> mailem DO: <input type="checkbox"/> właściciel <input type="checkbox"/> zleceniodawca <input type="checkbox"/> płatnik	

PRACOWNIA MIKROBIOLOGII ŻYWNOSCI NR PRÓBK/ EK ZYW/...../...../...../.....

- Obecność pateczek *Salmonella* spp. [PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09 A]
- Obecność i identyfikacja pateczek z rodzaju *Salmonella* spp. [PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09 ISO TR 6579-3:2014 A]
- Obecność *Listeria monocytogenes* [PN-EN ISO 11290-1:2017-07]
- Ogólna liczba drobnoustrojów [PN-EN ISO 4833-1:2013-12+Ap1:2016+A1:2022-06 A]
- Liczba *Enterobacteriaceae* [PN-EN ISO 21528-1:2017-08 A]
- Liczba β-glukuronidazo-dodatnich *Escherichia coli* [PN-ISO 16649-2:2004 A]
- Liczba gronkowców koagulazo-dodatnich [PN-EN ISO 6888-1:2022-03+A1:2024-02 A]
- Liczba *Listeria* spp. [PN-EN ISO 11290-2:2017-07 A]
- Liczba *Listeria monocytogenes* [PN-EN ISO 11290-2:2017-07 A]
- Liczba *Campylobacter* spp. [PN-EN ISO 10272-2:2017-10+A1:2023-08 A]
- Liczba bakterii redukujących siarczany (IV) rosnących w warunkach beztlenowych [PN-ISO 15213:2005]
- Liczba *Clostridium perfringens* [PN EN ISO 7937:2005]
- Inne:

Obecność i/lub liczbę drobnoustrojów oznaczyć w :  
 warstwach zewnętrznych  
 na powierzchni  
 w próbie całkowitej

## UMOWA/ZLECENIE NA WYKONANIE BADANIA - ŻYWNOSĆ

PRACOWNIA BIOLOGII MOLEKULARNEJ NR PRÓBKI/EK ZYW/...../...../...../.....

- Wykrywanie obecności materiału genetycznego *Salmonella* spp. w próbkach żywności, pasz oraz w próbkach środowiskowych pobranych w obszarze produkcji i obrotu żywnością [PBZ-1 BIORAD A]
- Wykrywanie materiału genetycznego *Listeria monocytogenes* w próbkach żywności i w próbkach środowiskowych [PBZ-2, BIO-RAD A]

A- metoda akredytowana zgodnie z zakresem nr AB 1908

- Zleceniodawca oświadcza, że próbka została pobrana i dostarczona zgodnie z obowiązującymi przepisami. Laboratorium może odstąpić od przyjęcia próbek lub przeprowadzenia badań, gdy próbka jest niereprezentatywna lub nie spełnia wymagań.
- Zleceniodawca / Właściciel ma świadomość, że sposób pobrania próbki oraz warunki jej dostarczenia mają wpływ na wynik badania i bierze za te czynności odpowiedzialność.
- Przyjęty materiał nie podlega zwrotowi. Laboratorium zastrzega sobie prawo do wykorzystaniu materiału pozostałego po badaniu do celów naukowych i prac badawczo-rozwojowych.
- Czas wykonania usługi zgodnie z wytycznymi Norm lub Procedur /Instrukcji Badawczych. Wykonanie badań w oparciu o normy, metody zawarte w instrukcjach i/lub uzgodnione z Klientem, gwarantujące ważność wyników.
- W przypadku odstępstwa od niniejszego zlecenia Klient zostanie o nim poinformowany przed rozpoczęciem badania. Decyzja o zgodzie na odstępstwa należy do Klienta.
- Jeżeli Klient wymaga, aby próbka została poddana badaniu przyjmując odstępstwo od określonych warunków, wówczas Laboratorium w sprawozdaniu z badania umieszcza zastrzeżenie wskazujące, na które wyniki może mieć wpływ dane odstępstwo.
- Wynik jest nieprzydatny do oceny w obszarze regulowanym, jeżeli badanie wykonane jest metodą inną niż wskazuje przepis prawny.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych: Weterynaryjne Laboratorium Diagnostyczne Alphalab we Wrocławiu, 51-180, ul. Księgarska 1. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a, iż podanie danych jest całkowicie dobrowolne oraz że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych, ich poprawiania, przeniesienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- Laboratorium Alphalab zobowiązuje się do zachowania tajemnicy wobec informacji na temat Zleceniodawcy oraz całości wykonywanej usługi, chyba, że obowiązek ujawnienia wyników badań wynika z przepisów ogólnie obowiązujących. W przypadku uzyskania wyników wskazujących na zagrożenie dla zdrowia ludzi lub zwierząt, albo ze względów epizootycznych, Laboratorium ma prawo odstąpić od zachowania poufności oraz obowiązek powiadomić właściwe organy.
- Klientowi lub osobie przez niego upoważnionej przysługuje prawo do wglądu do dokumentacji dotyczącej jego badań, uzyskiwania bieżących informacji i uczestnictwa w badaniu na każdym jego etapie.
- Klient ma prawo do złożenia skargi w formie pisemnej lub ustnej do laboratorium do 5 lat od otrzymania sprawozdania z badań.
- Klient ma prawo do prezentowania i kopiowania sprawozdań z badań tylko w całości.
- Podpis jest akceptacją metod badawczych stosowanych w Weterynaryjnym Laboratorium Diagnostycznym Alphalab w badaniach wykonywanych na rzecz Klienta oraz potwierdzeniem zapoznania się z powyższymi informacjami.
- Płatnik zobowiązuje się do zapłaty należności za badania w ciągu 14 dni od dnia wystawienia faktury na konto wskazane na FV lub gotówką w siedzibie Laboratorium wg cennika obowiązującego w Laboratorium. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
- Laboratorium podaje wyniki badań ilościowych z ich niepewnościami na życzenie Klienta lub gdy niepewność ma znaczenie dla ważności wyników badania lub ich zastosowania, ma również znaczenie dla zgodności z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi. Niepewność opiera się na niepewności standardowej pomnożonej przez współczynnik rozszerzenia  $k=2$  zapewniając poziom ufności ok. 95% przy czym złożoną niepewność standardową uznaje się za równą odchyleniu standardowemu odtwarzalności wewnątrzlaboratoryjnej. Podana niepewność nie obejmuje etapu pobierania próbek.
- Aktualny zakres akredytacji nr AB 1908 dostępny jest na stronie <https://www.pca.gov.pl/>.

Data i podpis zleceniodawcy:

Data i podpis płatnika:

Data i godzina przyjęcia próby:

Ocenić wygląd próbki, który może wskazywać na ingerencje w jej stan i status mikrobiologiczny, ocenić kolor, twardość, elastyczność i konsystencję, ocenić zapach

Podpis osoby przyjmującej próbę:

UMOWA/ZLECENIE NA WYKONANIE BADANIA - ŻYWNOSĆ  
NR ...../...../...../.....

<b>ZLECENIODAWCA:</b> (dane zlecającego/adres/nr telefonu/e-mail)	<b>WŁAŚCICIEL:</b> (dane zlecającego/adres/nr telefonu/e-mail)	<b>PŁATNIK:</b> (dane płatnika/adres/NIP/nr telefonu/e-mail)
<b>ADRES FERMY/-WNI</b>		
<b>RODZAJ MATERIAŁU DO BADANIA</b>	<input type="checkbox"/> <b>Żywność:</b> ..... <input type="checkbox"/> <b>Wymaz:</b> ..... <b>Liczba i masa prób:</b> .....	
<b>DATA I GODZINA POBRANIA PRÓB:</b>		
<b>POBIERAJĄCY PRÓBĘ:</b>		
<b>CEL BADANIA</b>	<input type="checkbox"/> W obszarze regulowanym prawnie	<input type="checkbox"/> Do celów własnych
<b>PLAN I PROCEDURA POBRANIA</b>	<input type="checkbox"/> Zgodnie z planem / harmonogramem <input type="checkbox"/> Nie objęte planem / harmonogramem	<input type="checkbox"/> Procedura pobierania próbki ..... <input type="checkbox"/> Inne .....
<b>WARUNKI TRANSPORTU</b>	<input type="checkbox"/> Nadzorowane, temperatura: .....	<input type="checkbox"/> Nienadzorowane
<b>WYNIK Z NIEPEWNOŚCIAMI</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>OCENA ZGODNOŚCI</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>PRZEKAZANIE WYNIKU I FAKTURY:</b>	Wynik wysłać: <input type="checkbox"/> pocztą <input type="checkbox"/> mailem DO: <input type="checkbox"/> właściciel <input type="checkbox"/> zleceniodawca <input type="checkbox"/> płatnik	
	Fakturę wysłać: <input type="checkbox"/> pocztą <input type="checkbox"/> mailem DO: <input type="checkbox"/> właściciel <input type="checkbox"/> zleceniodawca <input type="checkbox"/> płatnik	

PRACOWNIA MIKROBIOLOGII ŻYWNOSCI NR PRÓBK/ EK ZYW/...../...../...../.....

- Obecność pałeczek *Salmonella* spp. [PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09 A]
- Obecność i identyfikacja pałeczek z rodzaju *Salmonella* spp. [PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09 ISO TR 6579-3:2014 A]
- Obecność *Listeria monocytogenes* [PN-EN ISO 11290-1:2017-07]
- Ogólna liczba drobnoustrojów [PN-EN ISO 4833-1:2013-12+Ap1:2016+A1:2022-06 A]
- Liczba *Enterobacteriaceae* [PN-EN ISO 21528-1:2017-08 A]
- Liczba β-glukuronidazo-dodatnich *Escherichia coli* [PN-ISO 16649-2:2004 A]
- Liczba gronkowców koagulazo-dodatnich [PN-EN ISO 6888-1:2022-03+A1:2024-02 A]
- Liczba *Listeria* spp. [PN-EN ISO 11290-2:2017-07 A]
- Liczba *Listeria monocytogenes* [PN-EN ISO 11290-2:2017-07 A]
- Liczba *Campylobacter* spp. [PN-EN ISO 10272-2:2017-10+A1:2023-08 A]
- Liczba bakterii redukujących siarczany (IV) rosnących w warunkach beztlenowych [PN-ISO 15213:2005]
- Liczba *Clostridium perfringens* [PN EN ISO 7937:2005]
- Inne:

Obecność i/lub liczbę drobnoustrojów oznaczyć w :

- warstwach zewnętrznych
  - na powierzchni
  - w próbie całkowitej

## UMOWA/ZLECENIE NA WYKONANIE BADANIA - ŻYWNOSĆ

PRACOWNIA BIOLOGII MOLEKULARNEJ NR PRÓBKI/EK ZYW/...../...../...../.....

- Wykrywanie obecności materiału genetycznego *Salmonella* spp. w próbkach żywności, pasz oraz w próbkach środowiskowych pobranych w obszarze produkcji i obrotu żywnością [PBZ-1 BIORAD A]
- Wykrywanie materiału genetycznego *Listeria monocytogenes* w próbkach żywności i w próbkach środowiskowych [PBZ-2, BIO-RAD A]

A- metoda akredytowana zgodnie z zakresem nr AB 1908

- Zleceniodawca oświadcza, że próbka została pobrana i dostarczona zgodnie z obowiązującymi przepisami. Laboratorium może odstąpić od przyjęcia próbek lub przeprowadzenia badań, gdy próbka jest niereprezentatywna lub nie spełnia wymagań.
- Zleceniodawca / Właściciel ma świadomość, że sposób pobrania próbki oraz warunki jej dostarczenia mają wpływ na wynik badania i bierze za te czynności odpowiedzialność.
- Przyjęty materiał nie podlega zwrotowi. Laboratorium zastrzega sobie prawo do wykorzystaniu materiału pozostałego po badaniu do celów naukowych i prac badawczo-rozwojowych.
- Czas wykonania usługi zgodnie z wytycznymi Norm lub Procedur /Instrukcji Badawczych. Wykonanie badań w oparciu o normy, metody zawarte w instrukcjach i/lub uzgodnione z Klientem, gwarantujące ważność wyników.
- W przypadku odstępstwa od niniejszego zlecenia Klient zostanie o nim poinformowany przed rozpoczęciem badania. Decyzja o zgodzie na odstępstwa należy do Klienta.
- Jeżeli Klient wymaga, aby próbka została poddana badaniu przyjmując odstępstwo od określonych warunków, wówczas Laboratorium w sprawozdaniu z badania umieszcza zastrzeżenie wskazujące, na które wyniki może mieć wpływ dane odstępstwo.
- Wynik jest nieprzydatny do oceny w obszarze regulowanym, jeżeli badanie wykonane jest metodą inną niż wskazuje przepis prawny.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych: Weterynaryjne Laboratorium Diagnostyczne AlphaLab we Wrocławiu, 51-180, ul. Księgarska 1. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a, iż podanie danych jest całkowicie dobrowolne oraz że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych, ich poprawiania, przeniesienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- Laboratorium AlphaLab zobowiązuje się do zachowania tajemnicy wobec informacji na temat Zleceniodawcy oraz całości wykonywanej usługi, chyba, że obowiązek ujawnienia wyników badań wynika z przepisów ogólnie obowiązujących. W przypadku uzyskania wyników wskazujących na zagrożenie dla zdrowia ludzi lub zwierząt, albo ze względów epizootycznych, Laboratorium ma prawo odstąpić od zachowania poufności oraz obowiązek powiadomić właściwe organy.
- Klientowi lub osobie przez niego upoważnionej przysługuje prawo do wglądu do dokumentacji dotyczącej jego badań, uzyskiwania bieżących informacji i uczestnictwa w badaniu na każdym jego etapie.
- Klient ma prawo do złożenia skargi w formie pisemnej lub ustnej do laboratorium do 5 lat od otrzymania sprawozdania z badań.
- Klient ma prawo do prezentowania i kopiowania sprawozdań z badań tylko w całości.
- Podpis jest akceptacją metod badawczych stosowanych w Weterynaryjnym Laboratorium Diagnostycznym AlphaLab w badaniach wykonywanych na rzecz Klienta oraz potwierdzeniem zapoznania się z powyższymi informacjami.
- Płatnik zobowiązuje się do zapłaty należności za badania w ciągu 14 dni od dnia wystawienia faktury na konto wskazane na FV lub gotówką w siedzibie Laboratorium wg cennika obowiązującego w Laboratorium. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
- Laboratorium podaje wyniki badań ilościowych z ich niepewnościami na życzenie Klienta lub gdy niepewność ma znaczenie dla ważności wyników badania lub ich zastosowania, ma również znaczenie dla zgodności z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi. Niepewność opiera się na niepewności standardowej pomnożonej przez współczynnik rozszerzenia  $k=2$  zapewniając poziom ufności ok. 95% przy czym złożoną niepewność standardową uznaje się za równą odchyleniu standardowemu odtwarzalności wewnątrzlaboratoryjnej. Podana niepewność nie obejmuje etapu pobierania próbek.
- Aktualny zakres akredytacji nr AB 1908 dostępny jest na stronie <https://www.pca.gov.pl/>.

Data i podpis zleceniodawcy:

Data i podpis płatnika:

Data i godzina przyjęcia próby:

Ocenić wygląd próbki, który może wskazywać na ingerencje w jej stan i status mikrobiologiczny, ocenić kolor, twardość, elastyczność i konsystencję, ocenić zapach

Podpis osoby przyjmującej próbę: