Zlecenie na badanie próbek żywnościowych/sanitarnych*
Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Krośnie

Niniejszym zlecam: □ pobranie próbek □ wykonanie badań laboratoryjnych następujących próbek żywnościowych / sanitarnych*:

1. ……
2. ……
3. ……..
4. ……
5. ……

z..... .....
(miejsce pobrania)

Data i godzina pobrania próbek:……
w celu: □ wykorzystanie wyników w obszarze regulowanym prawnie □ inny:

Uzgodnienia z Klientem:

- Metoda badawcza i temperatura inkubacji wynika z obowiązujących przepisów prawnych / uzgodnień z Klientem
- Za prawidłowe pobranie i dostarczenie próbki/ek odpowiada zleceniodawca / PSSE w Krośnie*- pobieranie próbek przez pracowników PSSE nie jest objęte zakresem akredytacji
- Próbka/ki zostaną pobrane w terminie.....
- Termin realizacji zlecenia wynika z zastosowanej metodyki i jest uzgodniony przez strony
- Oddział laboratoryjny zapewnia bezstronność i niezależność podczas realizacji zlecenia oraz gwarantuje zachowanie poufności informacji i ochronę praw własności
- Stwierdzenie zgodności ze specyfikacjami i/lub wymaganiami (tak, nie)*
  Zasada podejmowania decyzji oraz ryzyko podjęcia błędnej decyzji:
  -zgodnie z instrukcją PO-09-01/HŻ wydanie 6 z 2019-12-30 (zasada prostej akceptacji, *pasma ochronnego*)
  -określona przez prawo:……
  -inna (uzgodniona z Klientem)……..

Zastrzeżenie: Organ nadzorujący może zastosować inną regułę decyzyjną w podjęciu ostatecznej decyzji niż zasada opisana w PO-09-01/HŻ.

- Jeśli dla obszaru regulowanego wynik badania będzie wykraczał poza zakres stosowania metody potwierdzony akredytacją PCA nr AB 624 Laboratorium w sprawozdaniu z badań przedstawi informację o uzyskanym rezultacie w postaci < wartość dolnej granicy zakresu pomiarowego lub > wartość górnej granicy zakresu pomiarowego wraz z informacją o wartości niepewności rozszerzonej odpowiednio dla dolnej lub górnej wartości granicy zakresu pomiarowego. W przypadku wydania stwierdzenia zgodności wyniku z wymaganiem dla prezentowanych w sprawozdaniu z badań informacji o uzyskanym rezultacie badania zostanie wydana w ramach opinii i interpretacji, które nie są objęte zakresem akredytacji.
- Wydanie sprawozdania z badań nastąpi po zapłaceniu faktury VAT. Koszt zlecenia wg cennika lub ustalony z Klientem.
- Poinformowano Klienta, że wyniki badań próbek wykonanych metodami innymi niż wskazane w przepisach prawnych nie mogą być wykorzystane do celów urzędowych.
- Wyniki badań wykonanych metodami nieakredytowanymi zostaną przedstawione na oddzielnym sprawozdaniu.
- Zakresy metod badawczych dostępne na stronie internetowej ***https://www.gov.pl/web/psse-krosno***

- Dodatkowe ustalenia z Klientem:…….....

Oświadczenia Klienta:

- Odstępuję od sporządzenia dodatkowo umowy oraz udziału w badaniach laboratoryjnych.
- Biorę odpowiedzialność za właściwe pobranie próbek i odpowiedni transport próbek do Oddziału Laboratoryjnego.
- Akceptuję proponowane przez laboratorium metody badawcze oraz niepewności wyników badań
  Proszę o podanie niepewności wyników (tak / nie)*
- Zapoznałem się i akceptuje zasadę decyzyjności stosowaną przez laboratorium(tak / nie)*
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wyników przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie w przypadku stwierdzenia zagrożenia zdrowia, życia człowieka lub środowiska.
- Sprawozdanie z badań proszę sporządzić w ..... egzemplarzach. Jeden egzemplarz proszę przekazać do oddziału nadzoru Powiatowej Stacji Sanitarno -Epidemiologicznej w Krośnie (tak / nie)*.
- Zostałem poinformowany o możliwości złożenia reklamacji/ skargi *związanej z realizacją zlecenia.*
- Akceptuję kwotę opłaty za zlecane badania i warunki płatności: □ gotówka □ przelew
- Sprawozdanie z badania: □ odbiorę osobiście □ wysłać pocztą na adres

Płatnik:

…..... .....
Imię, nazwisko/ pełna nazwa siedziby firmy i adres
....

…..... .....

NIP ..... Regon .....

- Upoważniam zleceniobiorcę do wystawiania faktury VAT bez mojego podpisu.
- Zobowiązuję się do pokrycia kosztów badania po otrzymaniu faktury VAT w terminie 14 dni.
- Upoważniam dostarczającego próbkę/ki do składania w moim imieniu podpisów na dokumentach SZ obowiązujących w PSSE w Krośnie związanych z przyjmowaniem próbki/ek do badania.

.....

data, podpis Klienta

Zakres badań:

Nr próbki	**Parametr:**	**Metoda badawcza**	
	Bakterii z grupy coli (wykrywanie obecności i oznaczanie liczby metodą NPL)	PN-ISO 4831: 2007	**SZ**
	Oznaczanie bakterii z grupy coli (oznaczanie liczby)	PN-ISO 4832: 2007	**A**
	Oznaczanie Staphylococcus aureus (oznaczanie liczby)	PN-EN ISO 6888-1:2022-03+A1:2024-02	**SZ, P**
	Oznaczanie pałeczek z rodzaju Salmonella (wykrywanie obecności)	PN-EN ISO 6579-1:2017-04/A1:2020-09	**A, P**
	Oznaczanie drożdży, pleśni (oznaczanie liczby)	PN-ISO 7954:1999	**SZ,W**
		PN-ISO 21527-1:2009	**SZ,W**
	Oznaczanie przypuszczalnych Bacillus cereus(oznaczanie liczby)	PN-EN ISO 7932: 2005+A1:2020-09	**SZ, P**
	Oznaczanie ogólnej liczby drobnoustrojów	PN-EN ISO 4833-1:2013-12+A1:2022-06	**A, P**
	Oznaczanie Listeria monocytogenes (wykrywanie obecności)	PN-EN ISO 11290-1:2017-07	**A, P**
	Oznaczanie Listeria monocytogenes (oznaczanie liczby)	PN-EN ISO 11290-2:2017-07	**A, P**
	Oznaczanie Escherichia coli (oznaczanie liczby)	PN-ISO 16649-2:2004	**A, P**
	Oznaczanie Escherichia coli (wykrywanie obecności i oznaczanie liczby metodą NPL)	PN-ISO 7251:2006	**SZ**
	Oznaczanie Enterobacteriaceae (oznaczanie liczby)	PN-EN ISO 21528-2:2017-08	**A, P**
	Oznaczanie azotanów i azotynów (produkty warzywne)	PN-92/A-75112	**SZ, W**
	Oznaczanie azotanów i azotynów (produkty mięsne)	PN-74/A-82114	**A, W**
	Oznaczanie kwasowości (napoje bezalkoholowe)	PN-85/A-79033	**SZ, W**
	Oznaczanie kwasowości (przetwory zbożowe)	PN-A- 74108:1996	
	Oznaczanie kwasu benzoesowego (przetwory owocowo-warzywne)	PN-A-75101.24:1990+Az1:2006	**SZ, W**
	Oznaczanie kwasu sorbowego (przetwory owocowo-warzywne)	PN-90/A -75101.25	**A, W**
	Oznaczanie wilgotności (przetwory zbożowe)	PN-A 74108:1996	
	Oznaczanie chlorku sodu (przetwory mięsne)	PN-73/A-82112+Az1:2002	**A, W**
	Oznaczanie fosforu	PN-A-82060:1999	**W**
	Cechy organoleptyczne		**SZ**
	Oznaczanie czystości mikrobiologicznej wymazów sanitarnych	PB/HŻ-01, wydanie 4, 2010-07-26	
	Inne		

A - metoda akredytowana – akredytacja AB-624, **SZ**- metoda objęta systemem zarzadzania, **P** - metoda wskazana przez obowiązujące przepisy prawne, **W** – norma wycofana bez zastąpienia, wybraną pozycję oznaczyć.

Klauzula RODO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Krośnie, ul. Kisielewskiego 12, 38-400 Krosno, w celu realizacji zlecenia.

Podaję swoje dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są zgodne z prawdą. Zapoznałem/(am) się z treścią klauzuli informacyjnej w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do swoich danych i ich poprawiania oraz żądania usunięcia.

*Właściwe zaznaczyć

…….
Data, podpis Klienta

Przegląd zlecenia w Oddziale Laboratoryjnym:

Stan próbki w chwili przyjęcia- przydatna do badań (tak, nie)*
Data, godzina, przyjęcia próbki:……
Temperatura w chwili przyjęcia próbki…….
Kod próbki:…….
Podpis osoby przyjmującej:…….

Przeglądu dokonał:

Data i podpis

Potwierdzam zdolność do wykonania badań □tak □nie