

## ZLECENIE BADANIA / POBIERANIA PRÓBEK

<b>Zleceniodawca:</b> ..... ..... ..... Tel. .... Fax..... NIP.....			Nr rejestru zlecenia:
<b>Płatność:</b> przelew	<b>Wyniki i rachunek:</b>	Przesłać pocztą na adres jak wyżej. Przesłać pocztą – patrz uwagi. Odbiór w laboratorium.	Osoba do kontaktu:
Lp.	<b>OBIEKT BADANIA</b>		
<b>Miejsce pobierania próbek:</b>			
<p><b>Sposób pobierania próbek:</b> ..... zgodny z planem pobierania <input type="checkbox"/> bez planu pobierania <input type="checkbox"/></p> <p><b>Próbka pobierana przez</b> ..... <b>Data pobierania:</b>.....</p> <p><b>Data dostarczenia:</b>..... <b>Ilość próbek:</b>.....</p> <p><b>Cel badania:</b> ocena zgodności z uregulowaniami prawnymi <input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> .....</p> <p><b>Pobieranie / dostarczenie próbek:</b> zleceniodawca <input type="checkbox"/> laboratorium <input type="checkbox"/></p> <p><b>Oświadczenie zleceniodawcy:</b></p> <p>a) Akceptuję wykonanie badań metodami stosowanymi w Sekcji Badania Żywności PSSE w Kaliszu, podanymi na odwrocie zlecenia.</p> <p>b) Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku, gdy uzyskane wyniki świadczą mogą o nadzwyczajnym zagrożeniu środowiska lub zdrowia ludzi, Laboratorium zobowiązane jest do powiadomienia właściwego organu państwowego.</p> <p>c) Za wykonane badania obowiązują ceny umowne wg cennika PSSE w Kaliszu.</p> <p>d) Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za błędnie udzielone informacje przez Zleceniodawcę. W przypadku pobierania próbek przez Zleceniodawcę, Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za niewłaściwe ich pobranie i transport do Laboratorium.</p> <p>e) Skargi można składać pisemnie w siedzibie jednostki macierzystej.</p> <p>f) Po spełnieniu wymagań Laboratorium, istnieje możliwość udziału Zleceniodawcy w badaniach w charakterze świadka.</p> <p>g) Wyniki badań pobranej i dostarczonej przez zleceniodawcę próbki będą odnosiły się wyłącznie do badanej próbki i nie mogą być wykorzystane w żadnym postępowaniu przed organami administracji publicznej oraz innymi organami i instytucjami.</p> <p>h) Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Kaliszu, 62-800 Kalisz, ul. Kościuszki 6, <a href="mailto:sekretariat.psse.kalisz@sanepid.gov.pl">sekretariat.psse.kalisz@sanepid.gov.pl</a>, tel. 62 767 76 10.</p> <p>Z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) można się kontaktować poprzez Elektroniczną Skrzynkę Podawczą Urzędu lub e-mailem na adres: <a href="mailto:iod.psse.kalisz@sanepid.gov.pl">iod.psse.kalisz@sanepid.gov.pl</a></p> <p>Dane osobowe są przetwarzane w ramach działań inspekcyjnych wynikających z ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 338), mających na celu ochronę zdrowia i życia ludzkiego.</p> <p>Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z przepisów prawa. Dane te nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnionym na mocy przepisów prawa.</p> <p>Mają Państwo prawo do dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, usunięcia, ograniczenia, przetwarzania, prawo do przeniesienia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Ponadto, przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznane zostanie, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)(Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1 z późn. zm.).</p> <p>Odbiorcami do których mogą być przekazane Państwa dane osobowe będą strony i uczestnicy postępowań lub organy właściwe do załatwienia spraw na mocy przepisów prawa, którym PSSE w Kaliszu sprawy przekazała. Odrębną kategorię odbiorców, którym mogą być ujawnione Państwa dane są podmioty uprawnione do obsługi doręczeń oraz podmioty, z którymi PSSE w Kaliszu zawarła umowę na świadczenie usług serwisowych dla użytkowników w Urzędzie systemów informatycznych.</p> <p>Dane osobowe będą przechowywane przez czas określony w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.).</p>			
<p><b>Proszę o podanie niepewności wyników<sup>1</sup> TAK* / NIE*</b></p> <p><b>Proszę o stwierdzenie zgodności z wymaganiami<sup>2</sup> TAK* / NIE*</b></p>			

Lp.	Oznaczenie	Jednostka	Identyfikator metody badawczej A – metoda akredytowana R – metoda referencyjna <sup>3</sup>		Nr próbki				
1.	Obecność <i>Salmonella spp.</i>	-	PN-EN ISO 6579-1:2017-04 +A1:2020-09	A,R					
2.	Obecność <i>Salmonella Enteritidis</i>	-	PN-EN ISO 6579-1:2017-04 + IU/01 Wydanie 1 z dnia 29.11.2012 r.	A					
3.	Obecność <i>Listeria monocytogenes</i>	-	PN-EN ISO 11290-1:2017-07	A,R					
4.	Obecność gronkowców koagulazo-dodatnich	-	PN-EN ISO 6888-3:2004 +AC:2005	A					
5.	Obecność bakterii z grupy coli	-	PN-ISO 4831:2007	A					
6.	Obecność <i>Escherichia coli</i>	-	PN-ISO 7251:2006	A					
7.	Obecność Enterobacteriaceae	-	PN-EN ISO 21528-1:2017-08	A					
8.	Liczba <i>Listeria monocytogenes</i>	jtk/g lub ml	PN-EN ISO 11290-2:2017-07	A,R					
9.	Liczba gronkowców koagulazododatnich	jtk/g lub ml	PN-EN ISO 6888-1:2022-03	A,R					
10.	Liczba gronkowców koagulazododatnich	jtk/g lub ml	PN-EN ISO 6888-2:2022-03	A,R					
11.	Liczba drobnoustrojów	jtk/g lub ml	PN-EN ISO 4833-1:2013-12 +Ap1:2016-11+A1:2022-06	A,R					
12.	Liczba bakterii z grupy coli	jtk/g lub ml	PN-ISO 4832:2007	A					
13.	Liczba β-glukuronidazo-dodatnich <i>Escherichia coli</i>	jtk/g lub ml	PN-ISO 16649-2:2004	A,R					
14.	Liczba Enterobacteriaceae	jtk/g lub ml	PN-ISO 21528-2:2017-08	A,R					
15.	Liczba przypuszczalnych <i>Bacillus cereus</i>	jtk/g lub ml	PN-EN ISO 7932:2005 +A1:2020-09	A,R					
16.	Liczba pleśni i drożdży	jtk/g lub ml	PN-ISO 21527-1:2009	A,W					
17.	Liczba pleśni i drożdży	jtk/g lub ml	PN-ISO 21527-2:2009	A,W					

Proszę o telefoniczne udzielenie informacji dotyczących badania TAK\*/NIE\*.

Uwagi:

.....

Data .....

Podpis Zleceniodawcy .....

### PRZYJĘCIE PRÓBKII DO LABORATORIUM

Stan próbki w chwili przyjęcia do laboratorium: zgodny z wymaganiami / niezgodny z wymaganiami\*

Uwagi:

.....

.....

.....

Przyjęcie – akceptuję / nie akceptuję \*) Data :..... Podpis Kierownika Sekcji .....

\* niepotrzebne skreślić  właściwe zaznaczyć

<sup>1)</sup>Laboratorium podaje wynik z niepewnością dla metod akredytowanych, na życzenie klienta.

<sup>2)</sup>Zasada podejmowania decyzji:

Zgodnie z aktem prawnym (podać akt prawny): .....

zasada prostej akceptacji wg ILAC-G8:09/2019 pkt 4.2.1.

zasada oparta na paśmie ochronnym (niebinarna) wg ILAC-G8:09/2019 pkt 4.2.3.

Określona przez Klienta .....

<sup>3)</sup> R – metoda referencyjna dla badań mikrobiologicznych w odniesieniu do Rozporządzenia Komisji (WE) Nr 2073 z dn. 15 listopada 2005 w sprawie kryteriów mikrobiologicznych dotyczących środków spożywczych (Dz. Urz. WE L 338/1 z dn. 22.12.2005r. z późniejszymi zmianami).

W – norma wycofana bez zastąpienia - spełniająca wymagania powyższych przepisów prawnych.