

ZLECENIE BADANIA

KLIENT (pełna nazwa firmy i/lub imię i nazwisko, adres/ pieczęć firmy)

.....
.....
.....

Nr tel.

NIP.....

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna

w Jarosławiu

ul. Grunwaldzka 7, 37-500 Jarosław

Pracownia Higieny Żywności i Żywienia

Zlecam wykonanie badania (rodzaj próbki, wielkość próbki, inne informacje):

.....
.....
.....

Zakres badań (właściwe zaznaczyć)			
<input type="checkbox"/> Obecność pałeczek Salmonella ^A	PN-EN ISO 6579-1:2017-04 PN-EN ISO 6579-1:2017-04/A1:2020-09 Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym	<input type="checkbox"/> Liczba β-glukuronidazododatnich Escherichia coli ^A	PN-ISO 16649-2:2004 Metoda płytkowa (posiew wgłębnny)
<input type="checkbox"/> Liczba Listeria monocytogenes ^A	PN-EN ISO 11290-2:2017-07 Metoda płytkowa (posiew powierzchniowy)	<input type="checkbox"/> Liczba pleśni i drożdży ^Z	PN-ISO 21527-1:2009; PN-ISO 21527-2:2009 (normy wycofane 25-09-2020 bez zastąpienia) Metoda płytkowa (posiew powierzchniowy)
<input type="checkbox"/> Liczba Enterobacteriaceae ^A	PN-EN ISO 21528-2:2017-08 Metoda płytkowa (posiew wgłębnny)	<input type="checkbox"/> Ogólna liczba drobnoustrojów ^A	PN-EN ISO 4833-1:2013-12 PN-EN ISO 4833-1:2013-12 /Ap1:2016-11 PN-EN ISO 4833-1:2013-12/A1:2022-06 Metoda płytkowa (posiew wgłębnny)
<input type="checkbox"/> Obecność Listeria monocytogenes ^A	PN-EN ISO 11290-1:2017-07 Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym	<input type="checkbox"/> Cechy organoleptyczne ^N	wg odpowiedniej normy
<input type="checkbox"/> Obecność Enterobacteriaceae ^A	PN-EN ISO 21528-1:2017-08 Metoda hodowlana	<input type="checkbox"/> Zanieczyszczenia biologiczne i fizyczne ^N	wg odpowiedniej normy
<input type="checkbox"/> Liczba przypuszczalnych Bacillus cereus ^A	PN-EN ISO 7932:2005 PN-EN ISO 7932:2005/A1:2020-09 Metoda płytkowa (posiew powierzchniowy)	<input type="checkbox"/> Kwasowość ^N	wg odpowiedniej normy
<input type="checkbox"/> Liczba bakterii z grupy coli ^A	PN-ISO 4832:2007 Metoda płytkowa (posiew wgłębnny)	<input type="checkbox"/> Wilgotność (sucha masa) ^N	wg odpowiedniej normy
<input type="checkbox"/> Liczba gronkowców koagulazo-dodatnich (Staphylococcus aureus i innych gatunków) ^A	PN-EN ISO 6888-1:2022-03 PN-EN ISO 6888-1:2022-03/A1:2024-02 Metoda płytkowa (posiew powierzchniowy)	Inny:	

Aktualny zakres badań akredytowanych dostępny jest na stronie: www.pca.gov.pl Numer Akredytacji AB 576

Lista badań prowadzonych w ramach zakresu elastycznego dostępna jest na stronie www.gov.pl/web/psse-jaroslaw

^A - badanie akredytowane, spełniające wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02; ^Z - badanie nieakredytowane, spełniające wymagania normy akredytacyjnej; ^N - badanie nieakredytowane, niespełniające wymagań normy akredytacyjnej

PHŻiŻ w przypadku stosowania norm nieaktualnych/wycofanych posiada argumenty techniczne/merytoryczne uzasadniające ich stosowanie

Cel badania*: badanie wykonane w obszarze regulowanym prawnie (Rozporządzenie Komisji (WE) Nr 2073/2005 z dnia 15 listopada 2005 r. w sprawie kryteriów mikrobiologicznych dotyczących środków spożywczych (Dz. Urz. UE z dnia 22.12.2005 r. L 338, str.1 z późn. zm.)

inny:

Informacja o niepewności badań na sprawozdaniu* (badania ilościowe): TAK NIE

Stwierdzenie zgodności ze specyfikacją/ wymaganiami aktów prawnych*: TAK (załącznik - informacja) NIE

▼ Przy stwierdzeniu zgodności/niezgodności akceptuję jedną z poniższych zasad podejmowania decyzji:

określona przez prawo: Rozporządzenie Komisji (WE) Nr 2073/2005 z dnia 15 listopada 2005 r. (Dz. Urz. UE z dnia 22.12.2005 r. L 338, str.1 z późn. zm.)

inna określona przez Klienta:.....

przyjęta w laboratorium:

zasada prostej akceptacji

zasada pasma ochronnego

oraz ryzyko podjęcia błędnej decyzji związanej z tą zasadą.

Data i sposób pobrania próbki/ek:

Miejsce pobrania próbki/ek:

Sposób i termin przekazania wyników*: odbiór osobisty dn.

wysłać pocztą na adres:.....

Forma płatności: przelew - nr konta: NBP O/O Rzeszów Nr 3910101528001502223100000 (kwota.....)

gotówka w kasie PSSE

Liczba egzemplarzy sprawozdania:

Inne ustalenia:.....
.....

* - właściwe zaznaczyć

OŚWIADCZENIA

1. Klient został poinformowany, że jeśli wyniki oznaczenia wskazują na zagrożenia zdrowia lub życia człowieka to Pracownia Higieny Żywności i Żywnienia powiadomi o tym fakcie właściwego terytorialnie PPIS, który podejmie przewidziane prawem działania.
2. Klient oświadcza, że zapoznał się z metodami badań stosowanymi w Pracowni Higieny Żywności i Żywnienia i wyraża zgodę na ich zastosowanie.
3. Klient oświadcza, że odstępuje od zawarcia umowy na w/w badania.
4. Klient lub jego przedstawiciel ma prawo uczestniczyć w charakterze świadka w badaniach dla niego wykonywanych.
5. W przypadku wartości granicznych oraz gdy ma to znaczenie dla miarodajności wyników badania Pracownia Higieny Żywności i Żywnienia podaje niepewność badania. Informacje o niepewności obliczonej dla oznaczeń spełniających wymagania normy Klient może uzyskać w Laboratorium.
6. Pracownia Higieny Żywności i Żywnienia nie uczestniczy w poborze i transporcie próbek, nie ponosi odpowiedzialności za ich jakość oraz nie ponosi odpowiedzialności za informacje błędnie podane przez Klienta. Wyniki odnoszą się do otrzymanej próbki a nie do próbki/objektu z którego próbka była pobrana.
7. Pracownia Higieny Żywności i Żywnienia nie wydaje opinii i interpretacji wyników badań.
8. Pracownia Higieny Żywności i Żywnienia poinformuje Klienta o odstępstwach od ustaleń zawartych w zleceniu.
9. Pracownia Higieny Żywności i Żywnienia poinformuje z wyprzedzeniem klienta o tych informacjach, które zamierza udostępnić publicznie.
10. Pracownia Higieny Żywności i Żywnienia zastrzega sobie możliwość zlecenia badań dostawcy usług z zewnątrz po wcześniejszym powiadomieniu klienta i wyrażeniu przez niego zgody.
11. Aktualna „Lista badań prowadzonych w ramach zakresu elastycznego” jest dostępna na każde żądanie Klienta.
12. W przypadku kiedy zlecone badanie nie jest umieszczone na „Liście badań prowadzonych w ramach zakresu elastycznego”, Klient nadal ma możliwość wykonania badania metodą akredytowaną w ramach elastycznego zakresu akredytacji z zastrzeżeniem, że Laboratorium musi najpierw wykonać działania, które potwierdzą jego kompetencje techniczne w stopniu niezbędnym do zapewnienia miarodajności wyników badań i pozwolą na wprowadzenie metody do zakresu akredytacji. Powyższa sytuacja może skutkować wydłużeniem czasu oczekiwania na wynik, a także istnieje ryzyko, że pomimo podjęcia próby uaktualnienia/rozszerzenia badań w ramach elastycznego zakresu akredytacji, rezultat działań nie będzie zgodny z oczekiwaniami Klienta: Laboratorium nie będzie w stanie wydać miarodajnych wyników badań z powołaniem się na posiadaną akredytację/ podjąć się realizacji zlecenia. Opisana sytuacja wymaga dodatkowych indywidualnych uzgodnień pomiędzy Klientem a Laboratorium.
14. Koszt wykonania zlecenia zostanie obliczony zgodnie z obowiązującym w Oddziale Laboratoryjnym cennikiem.
15. Klient ma prawo do złożenia skargi.
16. Sprawozdanie z badań zostanie wydane Klientowi po okazaniu dowodu wpłaty za wykonaną usługę.
17. Klient został poinformowany, iż przetwarzanie danych osobowych przez PSSE w Jarosławiu będzie zgodne z aktualnymi przepisami Ustawy o ochronie danych osobowych (informacja dostępna również na <https://www.gov.pl/web/psse-jaroslaw>).

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Realizacja obowiązku o którym mowa w art. 13 ust. 1 i 2 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), zwanego dalej „RODO”: Administratorem danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny z siedzibą w Jarosławiu, ul. Grunwaldzka 7, 37-500 Jarosław. Dane osobowe przetwarzane są w celach: a) realizacji bieżącego lub zapobiegawczego nadzoru sanitarnego zgodnie z ustawą z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (podstawa art. 6 ust. 1 lit. c, e; art 9 ust.2 lit. b , g, h, i, j RODO), b) archiwalnych, naukowych, dowodowych, statystycznych.

Osobom, których dane są przetwarzane przysługują: prawo dostępu do swoich danych, prawo otrzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu, prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w przepisach o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Dane osobowe mogą zostać przekazywane następującym odbiorcom: operatorom pocztowym i kurierom. Dane mogą być przekazywane również instytucjom określonym przez przepisy prawa oraz podwykonawcom (podmiotom przetwarzającym) np. firmom informatycznym wykonującym usługi na rzecz Administratora. Podanie danych osobowych jest wymagane obligatoryjnie przez Administratora, w celu realizacji bieżącego lub zapobiegawczego nadzoru sanitarnego na podstawie ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej. W sprawie ochrony swoich danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych poprzez e-mail: iod.psse.jaroslaw@sanepid.gov.pl

*Oznajmiam , że konto jest moją własnością/jest własnością firmy.

W przypadku podwójnych lub błędnych wpłat, rezygnacji z badań, różnice lub całe kwoty zostaną zwrócone na podane poniżej konto bankowe.

Nazwa Banku /nr konta:

.....
data i podpis klienta

PRZEGLĄD ZLECENIA

Przeгляdu zlecenia w Pracowni Higieny Żywności i Żywnienia dokonał:

Pracownia Higieny Żywności i Żywnienia posiada nie posiada możliwości i zasoby do realizacji badania.

Temperatura w chwili przyjęcia:.....

Opakowanie próbki/ek:.....

Stan próbki/ek w chwili przyjęcia do OL: przydatna nieprzydatna do badania

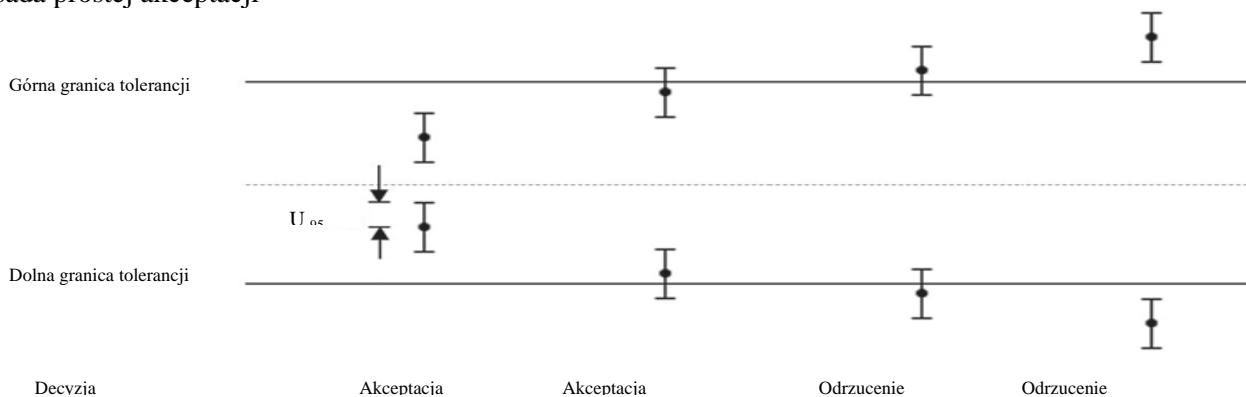
Data i godzina przyjęcia próbki:

Kod próbki/ek:

Informacja

Pracownia Higieny Żywności i Żywienia PSSE w Jarosławiu na sprawozdaniu z badań stwierdza zgodność/niezgodność stosując zasady:

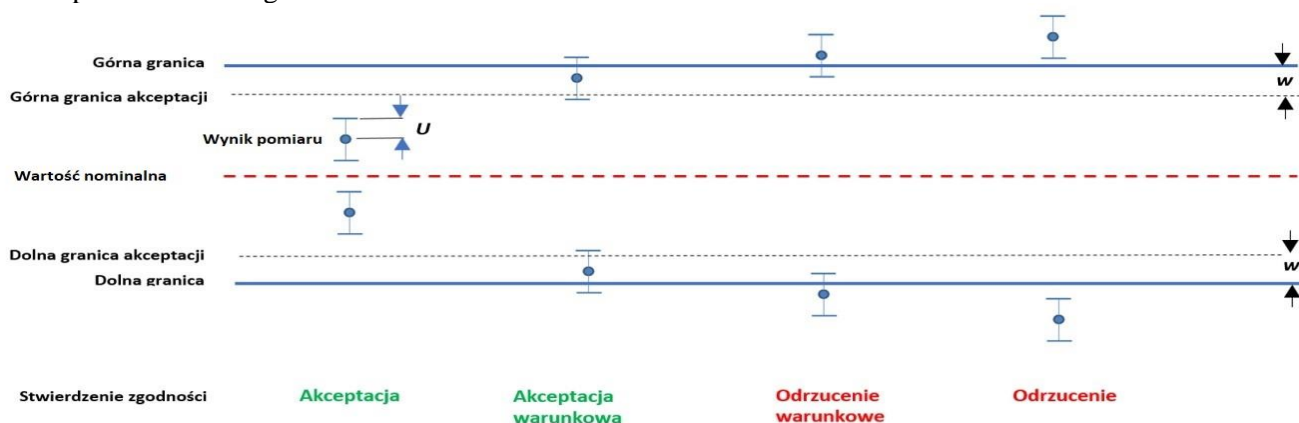
1. Zasada prostej akceptacji



Rysunek 1. Zasada prostej akceptacji

- **Akceptacja (zgodny)** – uzyskane wyniki mieszczą się w granicy danej tolerancji. Ryzyko błędnej akceptacji wynosi do 50% w przypadku wyników zbliżonych do granicy tolerancji.
- **Odrzucenie (niezgodny)** - jeden lub więcej wyników jest poza granicą tolerancji. Ryzyko błędnego odrzucenia wynosi do 50% w przypadku wyników zbliżonych do granicy tolerancji.

2. Zasada pasma ochronnego



Rysunek 2. Zasada pasma ochronnego

- **Akceptacja (zgodny)** – uzyskane wyniki mieszczą się w granicy akceptacji przy uwzględnieniu pasma ochronnego stanowiącego wartość niepewności rozszerzonej (przy $k = 2$). Ryzyko błędnej akceptacji wynosi do 2,5%.
- **Akceptacja warunkowa (warunkowo zgodny)** – uzyskane wyniki mieszczą się w granicy tolerancji - w paśmie ochronnym stanowiącym wartość niepewności rozszerzonej (przy $k = 2$). Jednakże rozszerzona niepewność wyniku pomiaru przekroczyła granicę tolerancji. Dla wyniku pomiaru bliskiego granicy tolerancji, ryzyko błędnej akceptacji wzrasta do 50%.
- **Warunkowe odrzucenie (warunkowo niezgodny)** – wyniki pomiaru znajdują się poza granicą tolerancji. Jednakże rozszerzona niepewność wyniku pomiaru znalazła się w granicach tolerancji - w paśmie ochronnym stanowiącym wartość niepewności rozszerzonej (przy $k = 2$). Dla wyniku pomiaru bliskiego granicy tolerancji, ryzyko błędnego odrzucenia wzrasta do 50%.
- **Odrzucenie (niezgodny)** – wyniki pomiaru, wraz z rozszerzoną niepewnością wyników pomiaru (przy $k=2$) przekroczyły granicę tolerancji. Ryzyko błędnego odrzucenia wynosi do 2,5%.

Zastrzeżenie: Organ nadzorujący może zastosować inną regułę decyzyjną w podjęciu ostatecznej decyzji niż zasada opisana.