

Nazwa.....
 Adres.....
 NIP.....
 Tel.kont.

Data

**Oddział Laboratoryjny
 PSSE w Piotrkowie Trybunalskim**

ZLECENIODAWCA

ZLECENIE nr.....

Zlecam wykonanie następujących badań / pomiarów:

Rodzaj próbki/badany obiekt:

Zakres zlecenia / uzgodnienie warunków badań:

Właściwe zaznaczyć „X”	Oznakowanie próbki przez klienta	Kierunek badania	Metoda badawcza	Q/N/W
		Obecność Salmonella spp.	PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09	Q
		Obecność Listeria monocytogenes	PN-EN ISO 11290-1: 2017-07	Q
		Wykrywanie enterotoksyn gronkowcowych	PN-EN ISO 19020-2017-08 z wyłączeniem punktu 11	Q
		Liczba przypuszczalnych Bacillus cereus	PN-EN ISO 7932: 2005+A1:2020-09 z wył. pkt.9.5	Q
		Liczba bakterii z grupy coli, temp. inkubacji 30°C	PN-ISO 4832: 2007	Q
		Liczba bakterii z grupy coli, temp. inkubacji 37°C	PN-ISO 4832: 2007	Q
		Ogólna liczba drobnoustrojów	PN-EN ISO 4833-1:2013-12+Ap1:2016-11	Q
		Liczba Enterobacteriaceae, temp. inkubacji 37°C	PN-ISO 21528-2:2017-08	Q
		Liczba β-glukuronidazododatnich Escherichia coli	PN-ISO 16649-2: 2004	Q
		Liczba gronkowców koagulazododatnich	PN-EN ISO 6888-1:2022-03 z wył. pkt. 9.4.3+A1:2024-02	Q
		Liczba gronkowców koagulazododatnich	PN-EN ISO 6888-2:2022-03 +A1:2024-02	Q
		Liczba Listeria monocytogenes	PN-EN ISO 11290-2:2017-07	Q
		Ocena organoleptyczna produktów spożywczych	PB/L-81 wydanie 2 z dnia 20.07.2022 r.	N
		Wykrywanie obecności zanieczyszczeń biologicznych i fizycznych	PB/L-79 wydanie 2 z dnia 20.07.2022 r.	N

Q – metoda akredytowana, **N** – metoda nieakredytowana, **W** – norma wycofana przez PKN potwierdzona w laboratorium jako właściwa do oznaczania

Metody badań i pomiarów zgodne z aktualną ofertą badań PSSE w Piotrkowie Tryb.

Cel badania (właściwe zaznaczyć):

- dla potrzeb własnych dla potrzeb oceny zgodności z obowiązującymi przepisami

Ilość próbek.....

Miejsce pobrania próbek:

Data i godzina pobrania próbek:.....

Data dostarczenia próbek:

Próbki pobral (właściwe zaznaczyć):

zleceniodawca inne.....

Sposób dostarczenia próbek (właściwe zaznaczyć):

zleceniodawca inne.....

Stan próbki w chwili przyjęcia (podpis oceniającego próbkę):

.....

Niepewność wyników badań/ pomiarów (właściwe zaznaczyć):

- wynik z określoną niepewnością
 wynik z określoną niepewnością, gdy jest to istotne dla ważności lub zastosowania wyników badań lub kiedy niepewność pomiaru wpływa na zgodność z wyspecyfikowaną granicą

Zleceniodawca wymaga stwierdzenia zgodności (właściwe zaznaczyć):

- TAK (w przypadku TAK uzgodnić metodę)
 NIE

Udział Zleceniodawcy w realizacji zlecenia (właściwe zaznaczyć):

- w trakcie badań w laboratorium (nie dotyczy badań mikrobiologicznych)
 próbka dostarczona

Forma płatności (właściwe zaznaczyć):

- gotówką w kasie PSSE przelewem inne (jakie..)

Forma przekazania / odbioru sprawozdania z badań (po opłaceniu faktury) (właściwe zaznaczyć):

- osobiście listownie

Inne ustalenia

.....

Cena badania/pomiarów skalkulowana będzie na podstawie cennika obowiązującego w PSSE w Piotrkowie Trybunalskim na dzień wykonania badania.

Oświadczam , że :

- zapoznałem/am się z cennikiem i akceptuję sposób rozliczenia ceny badania/pomiarów.
- zapoznałem/am się ze sposobem pobrania i transportu próbek oraz, że w przypadku gdy Zleceniodawca sam pobiera próbkę Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za wpływ niewłaściwego pobrania i transportu próbki na wynik badania oraz za miejsce pobrania próbki
- zostałem/am poinformowany/ana, że otrzymane w wyniku badań sprawozdanie w przypadku nie pobrania próbek przez laboratorium odnosi się tylko i wyłącznie do otrzymanej i zbadanej próbki
- zostałem/am poinformowany, że istnieje możliwość składania reklamacji (skargi) związanej ze sposobem realizacji zlecenia.

Procedura rozpatrywania reklamacji dostępna jest w laboratorium.

Uwagi:

1. Laboratorium zachowuje bezstronność i poufność informacji wynikających z realizacji zlecenia, z wyjątkiem przypadków wymaganych przez prawo,
2. Laboratorium zastrzega sobie prawo do poinformowania właściwego organu kontroli w przypadku stwierdzenia w trakcie badań zagrożenia dla życia, zdrowia lub środowiska.

Podpis przyjmującego zlecenie:

.....

Podpis zleceniodawcy/
przedstawiciela zleceniodawcy:

.....

Przeglądu zlecenia dokonał:

.....