



Zleceniobiorca:  
**Wojewódzka Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Krakowie**  
**Dział Laboratoryjny**  
**ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków**  
**NIP: 677-10-27-767, REGON: 000297394**  
**Oddział Laboratoryjny Badania Żywności**  
**ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków**

Znak sprawy

Nr zlecenia

Data przyjęcia próbek

### ZLECENIE NA BADANIE MIKROBIOLOGICZNE PRÓBEK KOSMETYKÓW

#### ZLECENIODAWCA/KLIENT (wypełnia Zleceniodawca)

Imię i nazwisko/  
nazwa podmiotu

Adres

NIP

REGON

Telefon

E-mail

#### INFORMACJE DOTYCZĄCE DOSTARCZONEJ PRÓBK/ EK (wypełnia Zleceniodawca)

Data pobrania próbek

Cel badania

Kontrola wewnętrzna do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie

Kontrola wewnętrzna do wykorzystania poza obszarem regulowanym prawnie

Badania przechowalnicze

Inne

Uwagi do zlecenia

Wypełnia  
Zleceniobiorca

#### Wypełnia Zleceniodawca

Lp.	Kod próbki nadany w Laboratorium	Nazwa próbki	Nazwa i adres producenta/ miejsce pobrania/ Kraj pochodzenia	Data produkcji	Termin ważności	Rodzaj opakowania	Inne informacje: nr partii/serii/ wielkość próbki/serii	Rodzaj badania (wpisać pozycję z Zakresu badań)
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								

**ZAKRES BADAŃ KOSMETYKÓW****(A)-wyniki badań objęte Zakresem Akredytacji Nr AB 601**

Lp.	Badana cecha	Metodyka badawcza	
1.	Obecność Candida albicans	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23.12.2002 r. ( Dz. U. 2002 r. Nr 9, poz. 107) z późniejszymi zmianami	<b>A</b>
2.	Obecność Pseudomonas aeruginosa	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23.12.2002 r. ( Dz. U. 2002 r. Nr 9, poz. 107) z późniejszymi zmianami	<b>A</b>
3.	Obecność Staphylococcus aureus	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23.12.2002 r. ( Dz. U. 2002 r. Nr 9, poz. 107) z późniejszymi zmianami	<b>A</b>
4.	Liczba drobnoustrojów	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23.12.2002 r. ( Dz. U. 2002 r. Nr 9, poz. 107) z późniejszymi zmianami	<b>A</b>
<b>Uwagi</b>			

**Uzgodnienia ze Zleceniodawcą/Klientem**

Czy sprawozdanie z badań ma zawierać niepewność rozszerzoną do wyników badań?	tak		nie	
Czy sprawozdanie z badań ma zawierać specyfikacje/wymagania aktów prawnych?	tak		nie	
Jeżeli tak wpisać właściwe akty prawne lub pozycje z Załącznika 2 „Wykaz aktów prawnych” Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23.12.2002 r. ( Dz. U. 2002 r. Nr 9, poz. 107) z późniejszymi zmianami				
Czy sprawozdanie z badań ma zawierać stwierdzenie zgodności ze specyfikacją/ wymaganiem aktów prawnych?	tak		nie	
Forma odbioru sprawozdania z badań	osobiście		pocztą	
Forma odbioru faktury	osobiście		pocztą	
Dane do faktury (wpisać tylko wtedy gdy inne niż dane Zleceniodawcy/Klienta)				

Cena za badania wynosi (wypełnia Zleceniobiorca)

Płatność: przelew na numer rachunku bankowego: **85 1010 1270 0037 0822 3100 0000, NBP O/O Kraków**  
Zleceniodawca zobowiązany jest do uregulowania należności za badania przed wykonaniem badań (dotyczy osób fizycznych) lub w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury bez dodatkowego wezwania (dotyczy firm).  
Za zapłatę uznaje się dzień wpływu środków finansowych na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.

**Zleceniodawca został poinformowany przez Zleceniobiorcę, że:**

1. W przypadku, gdy badane parametry przekroczą dopuszczalne poziomy określone w przepisach obowiązującego prawa lub w ocenie zleceniobiorcy mogą stanowić zagrożenie dla zdrowia lub życia ludzi lub budzą inne wątpliwości - sprawozdanie z badań zostanie przekazane do właściwych (miejscowo i rzeczowo) organów urzędowej kontroli żywności i nie wnosi w tym zakresie żadnych zastrzeżeń
2. Niepewność pomiaru jest podawana w sprawozdaniach z badań gdy jest to istotne dla ważności lub zastosowania wyników badań, na życzenie Klienta lub gdy niepewność wpływa na zgodność z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi
3. Przy stwierdzaniu zgodności ze specyfikacją/wymaganiem/deklaracją producenta przyjęto zasadę prostej akceptacji
4. Ma prawo do złożenia skargi do Dyrektora WSSE w Krakowie ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków
5. Termin realizacji zlecenia wynika z zastosowanej metodyki i jest uzgodniony przez strony
6. Dostarczone próbki do Laboratorium nie podlegają zwrotowi

**Zleceniodawca oświadcza, że:**

1. Zapoznał się z metodami badań stosowanymi przez Zleceniobiorcę oraz z ceną za badania i nie wnosi w tym zakresie zastrzeżeń
2. Bierze pełną odpowiedzialność za etap pobrania i transportu próbek
3. Zapoznał się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, która stanowi załącznik do przedmiotowego zlecenia
4. Podane w/w dane są zgodne z prawdą

.....  
Data i podpis/pieczęć Zleceniodawcy  
lub osoby działającej w jego imieniu

.....  
Data i podpis osoby  
przyjmującej próbkę/dokonującej przeglądu zlecenia