|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Znalezione obrazy dla zapytania wsse krakow | **Zleceniobiorca:****Wojewódzka Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Krakowie****Dział Laboratoryjny** ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków NIP: 677-10-27-767, REGON: 000297394***Oddział Laboratoryjny w Wadowicach******ul. Teatralna 2, 34-100 Wadowice*** | Znak sprawyLZW.9052.2 ….. 2019 |
| Nr zlecenia....../Ż/2019 |
| Data przyjęcia próbek |
| **ZLECENIE NA BADANIE *MIKROBIOLOGICZNE /FIZYKOCHEMICZNE PRÓBEK ŻYWNOŚCI***  |
| **ZLECENIODAWCA/KLIENT (wypełnia Zleceniodawca)** |
| Imię i nazwisko/ nazwa podmiotu |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE DOSTARCZONEJ PRÓBKI/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 próbkinadany 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 ŻYWNOŚCI****(A)-wyniki badań objęte Zakresem Akredytacji Nr AB 601** |
| **Lp.** | **Badana cecha** | **Metodyka badawcza** |
| 1. | Liczba drobnoustrojów | PN-EN ISO 4833-1:2013-12PN-EN ISO 4833-1:2013-12/Ap1:2016-11Metoda płytkowa (posiew wgłębny)  | A |
| 2. | Liczba gronkowców koagulazo-dodatnich (Staphylococcus aureus i innych gatunków) | PN-EN ISO 6888-1:2001PN-EN ISO 6888-1:2001/A1:2004 PN-EN ISO 6888-1:2001/A2:2018-10 Metoda płytkowa (posiew powierzchniowy)  | A |
| 3. | Liczba gronkowców koagulazo-dodatnich (Staphylococcus aureus i innych gatunków) | PN-EN ISO 6888-2:2001PN-EN ISO 6888-2:2001/A1:2004 Metoda płytkowa (posiew wgłębny)  | A |
| 4. | Obecność Salmonella spp. w 25g lub ml | PN-EN ISO 6579-1:2017-04Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym  | A |
| 5. | Obecność Listeria monocytogenes  | PN-EN ISO 11290-1:2017-07Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym  | A |
| 6. | Liczba Listeria monocytogenes  | PN-EN ISO 11290-2:2017-07Metoda płytkowa (posiew powierzchniowy)  | A |
| 7. | Liczba przypuszczalnych Bacillus cereus | PN-EN ISO 7932:2005 Metoda płytkowa (posiew powierzchniowy)  | A |
| 8. | Liczba β-glukuronidazo-dodatnich Escherichia coli | PN-ISO 16649-2:2004 Metoda płytkowa (posiew wgłębny)  | A |
| 9. | Liczba Enterobacteriaceae  | PN-EN ISO 21528-2:2017-08 Metoda płytkowa (posiew wgłębny)  | A |
| 10. | Liczba bakterii z grupy coli  | PN-ISO 4832:2007Metoda płytkowa (posiew wgłębny)  | A |
| 11. | Liczba pleśni w produktach o aktywności wody wyższej niż 0,95 | PN-ISO 21527-1:2009 Metoda płytkowa (posiew powierzchniowy)  | A |
| 12. | Liczba drożdży w produktach o aktywności wody wyższej niż 0,95 | PN-ISO 21527-1:2009 Metoda płytkowa (posiew powierzchniowy | A |
| 13. | Liczba pleśni w produktach o aktywności wody niższej lub równej niż 0,95 | PN-ISO 21527-2:2009 Metoda płytkowa (posiew powierzchniowy)  | A |
| 14. | Liczba drożdży w produktach o aktywności wody niższej lub równej niż 0,95 | PN-ISO 21527-2:2009 Metoda płytkowa (posiew powierzchniowy)  | A |
| 17. | Organoleptyka | Wg norm przedmiotowych |  |
| 18. |  |  |  |
| 19. |  |  |  |
| **Uwagi**  |
| **Badania przechowalnicze:** |

|  |
| --- |
| **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/*deklaracje producenta*? | tak |  | nie |  |
| Jeżeli tak wpisać właściwe akty prawne lub pozycje z Załącznika 2 „Wykaz aktów prawnych” |
| Czy sprawozdanie z badań ma zawierać stwierdzenie zgodności ze specyfikacją/ wymaganiem aktów prawnych/*deklaracją producenta*? | 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 Data i podpis osoby

lub osoby działającej w jego imieniu przyjmującej próbkę/dokonującej przeglądu zlecenia