



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 sprawy  
**LZW.9052.2 ..... 2019**

Nr zlecenia  
**...../Ż/2019**

Data przyjęcia próbek

**ZLECENIE NA BADANIE MIKROBIOLOGICZNE /FIZYKOCHEMICZNE PRÓBEK ŻYWNOSCI**

**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 ŻYWNOŚCI****(A)-wyniki badań objęte Zakresem Akredytacji Nr AB 601**

Lp.	Badana cecha	Metodyka badawcza	
1.	Liczba drobnoustrojów	PN-EN ISO 4833-1:2013-12 PN-EN ISO 4833-1:2013-12/Ap1:2016-11 Metoda płytkowa (posiew wgłębnny)	A
2.	Liczba gronkowców koagulazo-dodatnich (Staphylococcus aureus i innych gatunków)	PN-EN ISO 6888-1:2001 PN-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 6888-2:2001 PN-EN ISO 6888-2:2001/A1:2004 Metoda płytkowa (posiew wgłębnny)	A
4.	Obecność Salmonella spp. w 25g lub ml	PN-EN ISO 6579-1:2017-04 Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym	A
5.	Obecność Listeria monocytogenes	PN-EN ISO 11290-1:2017-07 Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym	A
6.	Liczba Listeria monocytogenes	PN-EN ISO 11290-2:2017-07 Metoda płytkowa (posiew powierzchniowy)	A
7.	Liczba przypuszczalnych Bacillus cereus	PN-EN ISO 7932:2005 Metoda płytkowa (posiew powierzchniowy)	A
8.	Liczba $\beta$ -glukuronidazo-dodatnich Escherichia coli	PN-ISO 16649-2:2004 Metoda płytkowa (posiew wgłębnny)	A
9.	Liczba Enterobacteriaceae	PN-EN ISO 21528-2:2017-08 Metoda płytkowa (posiew wgłębnny)	A
10.	Liczba bakterii z grupy coli	PN-ISO 4832:2007 Metoda płytkowa (posiew wgłębnny)	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.			
<b>Uwagi</b>			

**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/ <i>deklaracje producenta</i> ?	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/ <i>deklaracją producenta</i> ?	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 ( <i>wypełnia Zleceniobiorca</i> )				
Płatność: przelew na numer rachunku bankowego: <b>85 1010 1270 0037 0822 3100 0000, NBP O/O Kraków</b> 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