

.....
znak sprawy¹⁾

.....
data wpływu do WSSE w Krakowie¹⁾

ZLECENIE Nr¹⁾

(nr z rejestru zleceń)

**przeprowadzenia badań próbek żywności
w kierunku badań fizykochemicznych / organoleptycznych**

I. Informacja dotycząca stron zlecenia:

Zleceniobiorca:

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Krakowie, 31-202 Kraków ul. Prądnicka 76,

NIP: 677-10-27-767, Regon: 000297394, numer rachunku bankowego 85101012700037082231000000

Zleceniodawca:

1) imię, nazwisko, adres / nazwa podmiotu, siedziba, adres

.....
.....

2) NIP:, Regon:

3) numer telefonu / faksu:

4) adres poczty elektronicznej:

II. Informacje dotyczące dostarczonej próbki/ek:

1. Cel badania: ☐ kontrola wewnętrzna do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie

☐ kontrola wewnętrzna do wykorzystania poza obszarem regulowanym prawnie

☐ inna

Kod próbki ¹⁾	Numer próbki	Nazwa próbki	Nazwa i adres producenta / kraj pochodzenia	Data produkcji / dostawy próbki*	Opakowanie oryginalne producenta / inne, jakie*	Inne istotne informacje, np. nr partii / serii / wielkość próbki

Uwaga! Tabelę można wydłużać lub skracać w zależności od ilości próbek zleczanych do badań.

2. Sposób dostarczenia próbki/ek:

☐ przez Zleceniodawcę ☐ przez firmę kurierską ☐ przez pocztę

☐ temperatura -,

☐ opakowanie -

☐ inne uwagi mające lub mogące mieć wpływ na prawidłowe wykonanie zlecenia:

¹⁾ Wypełnia w chwili wpływu zlecenia Zleceniobiorca

* jeśli dotyczy

III. Kierunek badań:

Nr próbki	Rodzaj oznaczenia: (należy wpisać rodzaj oznaczenia np. Listy badań prowadzonych w ramach zakresu elastycznego)

Uwaga! Tabelę można wydłużać lub skracać w zależności od ilości próbek zleczanych do badań.

1. Aktualna „Lista badań prowadzonych w ramach zakresu elastycznego” jest dostępna na każde żądanie Klienta.
2. 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.
3. Powyższa sytuacja może skutkować wydłużeniem czasu oczekiwania na wynik, zmianą ceny wykonania badania, a także istnieje ryzyko, że pomimo podjęcia próby aktualizacji / 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.

IV. Sprawozdanie z badań :

- ☐ jedno sprawozdanie dla wszystkich zleconych próbek ☐ oddzielnie dla każdej zleconej próbki
- niepewność rozszerzoną do wyników badań ☐ tak ☐ nie
- omówienie wyników badań (nie objęte certyfikatem akredytacji) ☐ tak ☐ nie

Dodatkowe uwagi do zlecenia / uzgodnienia z Klientem¹⁾

.....

.....

.....

¹⁾ Wypełnia w chwili wpływu zlecenia Zleceniobiorca

Zleceniodawca oświadcza, że:

1. Zapoznał się z metodami badań stosowanymi przez Zleceniobiorcę oraz z ceną badania.
2. Został poinformowany przez Zleceniobiorcę, iż 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.
3. Został poinformowany, że otrzymane w wyniku badań sprawozdanie odnosi się tylko i wyłącznie do badanej próbki i nie definiuje całej partii towaru.
4. Zapoznał się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, która stanowi załącznik do przedmiotowego zlecenia
5. Podane w/w dane są zgodne z prawdą

V. Termin wykonania badań: uzgodniony przez Strony

VI. Płatność: przelew, nr konta 85 1010 1270 0037 0822 3100 0000

VII. Forma przekazania wyników: ☐ odbiór osobisty ☐ pocztą

Zleceniodawca zobowiązuje się do uregulowania należności w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury bez dodatkowego wezwania. Za zapłatę uznaje się dzień wpływu środków finansowych na rachunek Zleceniobiorcy.

VIII. Realizacja zlecenia

☐ zlecenie przyjęte do realizacji;

☐ zlecenie nie przyjęte do realizacji, z uwagi na

- o czym poinformowano Zleceniodawcę w dniu: ☐ pisemnie / faksem ☐ pocztą elektroniczną
(dzień, miesiąc, rok) ☐ telefonicznie ☐ osobiście

.....
Przegląd zlecenia (podpis i data KOL)

.....
(podpis i data / pieczęć Zleceniodawcy
lub osoby działającej w jego imieniu)