

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                                                       |                   |                    |                   |                                                                  |                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
|  | <b>Zleceniobiorca:</b><br><b>Wojewódzka Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Krakowie</b><br><b>Dział Laboratoryjny</b><br><b>ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków</b><br><b>NIP: 677-10-27-767, REGON: 000297394</b><br><b>Oddział Laboratoryjny Badania Żywności</b> |                                                                        |                                                                       |                   |                    |                   | Znak sprawy                                                      |                                                                |
|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                                                       |                   |                    |                   | Nr zlecenia                                                      |                                                                |
|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                                                       |                   |                    |                   | Data przyjęcia próbek                                            |                                                                |
| <b>ZLECENIE NA BADANIE MIKROBIOLOGICZNE PRÓBEK ŻYWNOSTI</b>                      |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                                                       |                   |                    |                   |                                                                  |                                                                |
| <b>ZLECENIODAWCA/KLIENT (wypełnia Zleceniodawca)</b>                             |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                                                       |                   |                    |                   |                                                                  |                                                                |
| Imię i nazwisko/<br>nazwa podmiotu                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                                                       |                   |                    |                   |                                                                  |                                                                |
| Adres                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                                                       |                   |                    |                   |                                                                  |                                                                |
| NIP                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                                                       |                   |                    |                   |                                                                  |                                                                |
| REGON                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                                                       |                   |                    |                   |                                                                  |                                                                |
| Telefon                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                                                       |                   |                    |                   |                                                                  |                                                                |
| E-mail                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                                                       |                   |                    |                   |                                                                  |                                                                |
| <b>INFORMACJE DOTYCZĄCE DOSTARCZONEJ PRÓBKII/EK (wypełnia Zleceniodawca)</b>     |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                                                       |                   |                    |                   |                                                                  |                                                                |
| 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<br>Zleceniobiorca                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Wypełnia Zleceniodawca</b>                                          |                                                                       |                   |                    |                   |                                                                  |                                                                |
| Lp.                                                                              | Kod próbki<br>nadany w<br>Laboratorium                                                                                                                                                                                                                            | Nazwa próbki                                                           | Nazwa i adres<br>producenta/<br>miejsce pobrania/<br>kraj pochodzenia | Data<br>produkcji | Termin<br>ważności | Rodzaj opakowania | Inne informacje:<br>nr partii/serii/<br>wielkość<br>próbki/serii | Rodzaj<br>badania<br>(wpisać<br>pozycję<br>z Zakresu<br>badań) |
| 1.                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                                                       |                   |                    |                   |                                                                  |                                                                |
| 2.                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                                                       |                   |                    |                   |                                                                  |                                                                |
| 3.                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                                                       |                   |                    |                   |                                                                  |                                                                |
| 4.                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                                                       |                   |                    |                   |                                                                  |                                                                |
| 5.                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                                                       |                   |                    |                   |                                                                  |                                                                |

**ZAKRES BADAŃ ŻYWNOSCI****A - metodyki badawcze objęte Zakresem Akredytacji Nr AB 601**

| Lp. | Badana cecha                                             | Metodyka badawcza                                                                             |   |
|-----|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1.  | Badanie organoleptyczne                                  | PB-LFZ-36 wyd. 3 z dn. 16.04.2015                                                             |   |
| 2.  | Obecność Salmonella spp                                  | PN-EN ISO 6579-1:2017-04                                                                      | A |
| 3.  | Liczba przypuszczalnych Bacillus cereus                  | PN-EN ISO 7932:2005                                                                           | A |
| 4.  | Obecność Listeria monocytogenes                          | PN-EN ISO 11290-1: 2017-07                                                                    | A |
| 5.  | Liczba Listeria monocytogenes                            | PN-EN ISO 11290-2:2017-07                                                                     | A |
| 6.  | Liczba drożdży                                           | PN-ISO 21527-1: 2009                                                                          |   |
| 7.  | Liczba drożdży                                           | PN-ISO 21527-2: 2009                                                                          | A |
| 8.  | Liczba pleśni                                            | PN-ISO 21527-1: 2009                                                                          | A |
| 9.  | Liczba pleśni                                            | PN-ISO 21527-2: 2009                                                                          | A |
| 10. | Liczba drobnoustrojów                                    | PN-EN ISO 4833-1: 2013 -12<br>PN-EN ISO 4833-1: 2013 -12 :Ap1:2016-11                         | A |
| 11. | Liczba bakterii z grupy coli                             | PN-ISO 4832:2007                                                                              | A |
| 12. | Liczba $\beta$ -glukuronidazo-dodatnich Escherichia coli | PN-ISO 16649-2:2004                                                                           | A |
| 13. | Liczba gronkowców koagulazo-dodatnich                    | PN-EN ISO 6888-1:2001<br>PN-EN ISO 6888-1:2001/A1:2004<br>PN-EN ISO 6888-1:2001/Ap2:2018-10   | A |
| 14. | Liczba Enterobacteriaceae                                | PN-EN ISO 21528-2:2017-08                                                                     | A |
| 15. | Obecność enterotoksyn gronkowcowych                      | PB-LMZ-04 wyd. 2 z dn. 13.01.2014 na podstawie instrukcji producenta VIDAS Staph enterotoxin* | A |

**Uwagi**

\* Metoda inna niż wskazana w Rozporządzeniu Komisji (WE) nr 2073/2005 z późniejszymi zmianami

**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<br>Rozporządzenie Komisji (WE) nr 2073/2005 z późniejszymi zmianami w sprawie kryteriów mikrobiologicznych dotyczących środków spożywczych |           |  |        |  |
| Czy sprawozdanie z badań ma zawierać stwierdzenie zgodności ze specyfikacją/ wymaganiem aktów prawnych/deklaracją producenta?                                                     | tak       |  | nie    |  |
| Jeżeli tak wybrać i opisać zasadę podejmowania decyzji oraz wartości ryzyka z nią związanego:                                                                                     |           |  |        |  |
| 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. Ma prawo do złożenia skargi do Dyrektora WSSE w Krakowie ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków
4. Termin realizacji zlecenia wynika z zastosowanej metodyki i jest uzgodniony przez strony
5. 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 zlecenia
4. Podane 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

Dodatkowe uzgodnienia z Klientem w trakcie realizacji zlecenia (jeżeli zasadne):