**Wojewódzki Inspektorat Weterynarii** Załącznik nr Zał.02/ PO-02/Edycja 01.Wersja 02

**Zakład Higieny Weterynaryjnej** Data obowiązywania: 01.09.2020

**w Białymstoku Oddział w Łomży** Str. 01/05

tel. 86 2163458, fax 86 2162605

 **Nr w rejestrze próbek ……………………………..**

**Zlecenie na wykonanie badań**

**WYPEŁNIA KLIENT**

Zleceniodawca: ...…………………………………………………………………………….

 (nazwa i adres)

…………………………………………………………………………………………………

Właściciel próbki/miejsce pobrania: ………………………………………………………….

Płatnik/NIP: …………………………………………………………………………………..

Pobierający próbki: zleceniodawca / właściciel / inspektor\* …………………………………

Data/godz. pobrania próbki: ………………….. w obecności: …...........................................

**Sposób pobrania próbek**\*\***:**

|[ ]
|  |
|[ ]
|[ ]

pobranie jest zgodne z przepisami/normami: podaj przepis/normę ……………………….

inny sposób pobrania gwarantujący jej reprezentatywność: podaj jaki……………………

nie zdefiniowano

**Plan pobierania próbek**\*\***:**

|[ ]
|  |
|[ ]

próbka pobrana zgodnie z planem pobierana próbek: podaj jaki………………………….

próbka nie objęta planem pobierania próbek

**Rodzaj badania. Cel badania**\*\***:**

|  |
| --- |
| Urzędowe rutynowe(obszar regulowany prawnie) |[ ]

|  |  |
| --- | --- |
| Usługowe |[ ]  spełnienie wymagań prawnych (obszar regulowany prawnie)-podaj przepis:  |
|  |[ ]  inny, np. (sprawdzenie stanu zdrowia zwierzęcia)-podaj jaki:  |

**Rodzaj i ilość próbek:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj próbki** | **Ilość** **próbek** | **Informacje dotyczące****próbki (masa, objętość,** **temperatura, opakowanie)** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

 Załącznik nr Zał.02/ PO-02/Edycja 01.Wersja 01

 Data obowiązywania: 15.07.2019 Str. 02/05

 **Kierunki badania i metody badawcze w Pracowni Badań Serologicznych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** **badań/wyrób** | **Rodzaj działalności/****badana cecha/metoda**  | **Dokumenty** **odniesienia** | **Status akredytacji**  | **Akceptacja przez zleceniodawcę\*\*** |
| Surowica krwi bydła, owiec, kóz i świń | Obecność przeciwciał przeciwko Brucella spp.Metoda odczynu kwaśnej aglutynacji płytowej (OKAP) | Instrukcja Nr 27/2003 Głównego Lekarza Weterynarii z dnia 25 czerwca 2003 r. Nr GIW z VII.420/lab-4/2003 r. | A |[ ]
| Surowica krwi bydła | Obecność przeciwciał przeciwko Brucella abortus.Metoda odczynu aglutynacji probówkowej (OA) | Instrukcja Nr 26/2003 Głównego Lekarza Weterynarii z dnia 25 czerwca 2003 r. Nr GIW z VII.420/lab-3/2003 r. | A |[ ]
| Surowica krwi bydła | Obecność przeciwciał przeciwko wirusowi białaczki. Metoda immunoenzymatyczna (ELISA) | Instrukcja Głównego Lekarza Weterynarii nr GIWpr-02010-32/2016 z dnia 11 października 2016 r. | A |[ ]
| Surowica krwi świń | Obecność przeciwciał przeciwko glikoproteinie gE wirusa choroby Aujeszkyego.Metoda immunoenzymatyczna (ELISA) | Instrukcja Głównego Lekarza Weterynarii nr GIWpr-02010-20/2016 z dnia 09 sierpnia 2016 r. | A |[ ]

 Załącznik nr Zał.02/ PO-02/Edycja 01.Wersja 02

 Data obowiązywania: 02.03.2020

 Str. 03/05

**Kierunki badania i metody badawcze w Pracowni Patologii i Badania Pasz**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** **badań/wyrób** | **Rodzaj działalności/****badana cecha/metoda**  | **Dokumenty** **odniesienia** | **Status akredytacji**  | **Akceptacja przez** **zleceniodawcę\*\*** |
| Pasze | Obecność sekwencji specyficznych dla GMO: ctp2-cp4 epsps, nptll, bar, pFMV, pat, P-35S, T-nos.Metoda PCR / real-time PCR. | PN-EN ISO 21569:2007PN-EN ISO 21569:2007/A1:2013 | A |[ ]
| Mleko surowe | Ogólna liczba drobnoustrojów.Metoda płytkowa(posiew wgłębny). | PN-EN ISO4833-1:2013-12 | A |[ ]
|  | Liczba komórek somatycznych.Zakres: od 10 000 komórek/mlMetoda mikroskopowa. | PN-EN ISO 133661:2009PN-EN ISO 133661:2009+AC:2009PN-EN ISO 133661:2009+Ap1:2009 | A |[ ]
|  | Obecność antybiotyków ,sulfonamidów i innych substancji przeciwbakteryjnych.Metoda dyfuzji w żelu.  | PB-01Edycja 01 z dnia 19.07.2018 r. na podstawie instrukcji producenta testu Delvotest SP-NT | A |[ ]
|  | Obecność antybiotykówbeta-laktamowych, tetracyklin,(dihydro)streptomycyny,chloramfenikolu.Metoda receptorowa. | PB-02 Edycja 01 z dnia 25.07.2018 r. na podstawie instrukcji producenta testu4SENSOR | A |[ ]
| Mleko –wydzielinagruczołu mlekowego | Obecność drobnoustrojów chorobotwórczych. | Instrukcja NR 48 Min. Rol. Dep. Wet z dnia 22 września 1978  | NA |[ ]
|  | Obecność grzybów drożdżopodobnych. Metoda hodowlana. |  | NA |[ ]
| Wycinki z łożyska i błon płodowych, poroniony płód, mleko, siara, wycieki i wymazy z narządów rozrodczych | Obecność pałeczek z rodzaju Brucella.Metoda hodowlana. | Instrukcja Nr 46/2003 GLW z dnia 25 sierpnia 2003 r.Nr GIW z VII.420/lab-23/2003 | NA |[ ]

 Załącznik nr Zał.02/ PO-02/Edycja 01.Wersja 02

 Data obowiązywania: 02.03.2020 Str.04/05

**Kierunki badania i metody badawcze w Pracowni Patologii i Badania Pasz**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** **badań/wyrób** | **Rodzaj działalności/****badana cecha/metoda**  | **Dokumenty** **odniesienia** | **Status akredytacji**  | **Akceptacja przez** **zleceniodawcę\*\*** |
| Pszczoły, czerw, osyp pszczeli | Obecność spor Nosema apis.Metoda mikroskopowa | Instrukcja Nr 28 Min. Rol.-Dep. Wet. z dnia 14.07.1973 | NA |[ ]
| Pszczoły, czerw, osyp pszczeli | Obecność roztocza Varroa destruktor.Metoda mikroskopowa | Instrukcja GLW Nr GIWpr 02010-22/2016 z dnia 16 sierpnia 2016  | NA |[ ]
| Ryby żywe | Badanie kliniczne.Opis | IN-05/P wydanie 01z dnia 20.06.2011  | NA |[ ]
|  | Badanie sekcyjne. Opis | IN-06/P wydanie 01z dnia 20.06.2011  | NA |[ ]
|  | Obecność pasożytów.Opis | IN-07/P wydanie 01z dnia 20.06.2011  | NA |[ ]
| Kał zwierząt | Badanie parazytolog.Metoda mikroskopowa | IN-03/P wydanie 01z dnia 20.06.2011 IN-04/P wydania 01z dnia 20.06.2011  | NA |[ ]
| Materiał patologiczny z miejsc chorobotwórczo zmienionych (wymaz, zeskrobiny, wycinki narządów, inne) | Obecność drobnoustrojów chorobotwórczych.Metoda hodowlana | IN-01/P wydanie 01z dnia 20.06.2011  | NA |[ ]
|  | Badanie parazytologiczne.Metoda mikroskopowa | Instrukcja Nr 29 Min. Rol.– Dep. Wet. z dnia 14.07.1973 rIN-14/P wydanie 01 z dnia 20.06.2011  | NA |[ ]
|  | Badanie mykologiczne.Metoda hodowlana | Instrukcja Nr 29 Min. Rol.– Dep. Wet. z dnia 14.07. 1973 | NA |[ ]
|  | Lekooporność | IN-02/P wydanie 01z dnia 20.06.2011  | NA |[ ]
| Autoszczepionka z brodawczaka | Wykonanie autoszczepionki | IN- 08/P wydanie 01z dnia 20.06.2011 | NA |[ ]

 Załącznik nr Zał.02/ PO-02/Edycja 01. Wersja 03

 Data obowiązywania: 20.11.2020 Str.05/05

1. Laboratorium posiada akredytację PCA Nr AB 685. Aktualny zakres akredytacji jest dostępny na stronie internetowej: [www.pca.gov.pl](http://www.pca.gov.pl) lub na stronie internetowej: [www.bialystok.wiw.gov.pl](http://www.bialystok.wiw.gov.pl).

2. Wykaz metod nieakredytowanych, objętych systemem zarzadzania, przedstawia Rozdział 3 Księgi Systemu Zarządzania, dostępny stronie internetowej: [www.bialystok.wiw.gov.pl](http://www.bialystok.wiw.gov.pl) .

3. Zleceniodawca **wyraża zgodę / nie wyraża zgody**\* na wykonanie badań wg norm, procedur lub instrukcji stosowanych w ZHW Białystok O/Łomża.

4. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać badanie najszybciej, jak to możliwe, zgodnie z obowiązującymi normami, procedurami lub instrukcjami stosowanymi i sprawdzonymi w ZHW Białystok O/Łomża. Termin realizacji badania wynika z zastosowanej metodyki, minimum ……..dni.

5. Zleceniobiorca może odstąpić od realizacji całości lub części zlecenia, jeżeli dostarczona próbka nie jest reprezentatywna, źle oznakowana lub nie odpowiada wymogom norm, procedur lub instrukcji, wg których mają być przeprowadzone badania.

6. Pozostałości próbek po badaniach nie podlegają zwrotowi.

7. Zleceniodawca zobowiązuje się uregulować należność za poszczególne badania według cen ustalonych w Cenniku Usług obowiązującym w WIW-ZHW Białystok O/Łomża.

8. Forma płatności na podstawie faktury VAT - **przelewem** na konto Wojewódzkiego Inspektoratu Weterynarii w Białymstoku w terminie 14 dni.

9. Sposób przekazania sprawozdania z badań: **osobiście / pocztą / e-mailem / faxem**\*. Sprawozdanie jest do odebrania w ciągu 7 dni od daty wystawienia. Po tym terminie zostanie wysłane pocztą.

10. Niepewność pomiaru (k=2 przy 95% prawdopodobieństwie) jest podawana na sprawozdaniu z badania gdy ma to znaczenie dla miarodajności wyników badania, dla zgodności z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi lub gdy wymaga tego klient.

11. W przypadku, gdy klient życzy sobie stwierdzenia zgodności ze specyfikacją laboratorium stosuje zasadę podejmowania decyzji zgodnie z dokumentem ILAC-G8:09/2019, biorąc pod uwagę poziom ryzyka związanego z przyjętą zasadą.

12. Laboratorium nie podaje częściowych wyników badań.

13. ZHW Białystok O/Łomża zapewnia zachowanie poufności dotyczące wyników i danych zleceniodawcy.

W przypadku, gdy uzyskane wyniki wskazują na wystąpienie zagrożenia zdrowia ludzi lub zwierząt, O/ZHW odstępuje od zachowania poufności.

14. Zleceniodawca może uczestniczyć w charakterze świadka we wszystkich etapach realizacji jego zlecenia.

15. Laboratorium nie przewiduje podwykonawstwa badań.

16. Zleceniodawca wyraża zgodę na gromadzenie i wykorzystanie wyników badań do celów statystycznych i naukowych.

17. Zleceniodawca ma prawo do wniesienia skargi w ciągu 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badania. Podczas procesu rozpatrywania skargi klient jest informowany na jakim etapie przebiega proces rozpatrywania jego skargi.

18. Wynik jest nieprzydatny do oceny w obszarze regulowanym prawnie, jeżeli badanie wykonywane jest metodą inną niż wskazuje przepis prawny.

19. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

20. W przypadku odstępstwa od niniejszego zlecenia klient zostaje poinformowany przed rozpoczęciem badania. Decyzję

o zgodzie na odstępstwo podejmuje klient.

21. Zlecenie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

22. Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych zawartych w zleceniu na wykonanie badań dostępne są na stronie Wojewódzkiego Inspektoratu Weterynarii w Białymstoku (www.bialystok.wiw.gov.pl/dok/klauzula.pdf).

**WYPEŁNIA LABORATORIUM**

Próbki dostarczył: ……………………………………………………………………………………

Data/godzina/sposób dostarczenia próbek: …………………………………………………………

Ocena próbek: zgodna z wymaganiami / niezgodna z wymaganiami\* temp. ……………

Uwagi: ………………………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………………… ………………………………………………………………….

 (data i podpis zleceniodawcy/osoby upoważnionej) (data i podpis osoby upoważnionej do przyjęcia zlecenia)

\* właściwe zakreślić ……………………………………………………………

\*\* właściwe zaznaczyć X (data i podpis osoby dokonującej przeglądu zlecenia)

A – metoda akredytowana

NA – metoda nieakredytowana