

Wojewódzki Inspektorat Weterynarii
Zakład Higieny Weterynaryjnej
w Białymstoku
(085/6510-229 lub 6510-337)

Zlecenie na wykonanie badań

CZEŚĆ I. WYPEŁNIA KLIENT (Zleceniodawca)

Zleceniodawca	Właściciel próbki/miejsce pobrania	Płatnik/ NIP

2. Próbkę **pobrane przez**.....zleceniodawcę/właściciela/inspektora*

w **obecności:****data/godzina** pobrania.....

3. Oświadczenie klienta dotyczące **sposobu pobrania próbki** oraz **planu pobierania próbki (zaznaczyć X)**:

<input type="checkbox"/>	pobranie jest zgodne z przepisami /normami: <u>podaj przepis/normę</u>
<input type="checkbox"/>	inny sposób pobrania gwarantujący jej reprezentatywność: <u>podaj jaki</u>
<input type="checkbox"/>	nie zdefiniowano
<input type="checkbox"/>	próbka pobrana zgodnie z planem pobierania próbek: <u>podaj jaki</u>
<input type="checkbox"/>	próbka nie objęta planem pobierania próbek

4. **Rodzaj badania. Cel badania/ przeznaczenie wyniku badania(zaznaczyć X)**:

<input type="checkbox"/>	Urzędowe rutynowe (obszar regulowany prawnie)	
<input type="checkbox"/>	Usługowe	spełnienie wymagań prawnych - obszar regulowany prawnie: podaj przepis
<input type="checkbox"/>		inne (podać jakie) np. potrzeby technologiczne:

5. **Rodzaj i ilość próbek:**

L. p.	Rodzaj próbki	Ilość próbek	Informacja dotycząca próbki	Badana cecha (kierunek) Metody wg załącznika**	Nr kodowy wg rejestru (nadany w PPP)***

6. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać badanie jak najszybciej jak to możliwe. Termin wykonania badania wynika z metody badania i może ulec zmianie w zależności od rodzaju i zakresu niezbędnych analiz. Zleceniobiorca może odstąpić od realizacji całości lub części zlecenia w sytuacji, gdy stwierdzi, że dostarczona próbka nie jest reprezentatywna, źle oznakowana lub nie odpowiada wymogom norm, procedur lub instrukcji, wg których mają zostać przeprowadzone badania.

7. Laboratorium nie podaje częściowych wyników badań.

8. Pozostałości próbek po badaniu nie podlegają zwrotowi

9. Niepewność pomiaru ($k=2$ przy 95 % prawdopodobieństwie) jest podawana wówczas, gdy jest to istotne dla ważności lub zastosowania wyników badań, wpływa na zgodność z wyspecyfikowaną granicą lub jest uzgodniona z klientem, a w przypadku ilościowych badań chemicznych dla wszystkich wyników

10. W przypadku uzyskania wyniku badania nie zawierającego się w akredytowanym zakresie pomiarowym, Laboratorium przedstawi w sprawozdaniu z badań informację o uzyskanym wyniku badania z powołaniem się na posiadaną akredytację w formie:

"<" Uzyskany wynik jest poniżej dolnego zakresu pomiarowego akredytowanej metody badawczej lub

">" Uzyskany wynik jest powyżej górnego zakresu pomiarowego akredytowanej metody badawczej.

* niepotrzebne skreślić

** metoda zaakceptowana w załączniku do zlecenia

*** PPP- Punkt Przyjęcia Próbek

Pole zaznaczone na szaro wypełnia pracownik PPP

Dotyczy wyłącznie badań chemicznych.

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

12. Forma płatności na podstawie faktury VAT: **przelewem** na konto Wojewódzkiego Inspektoratu Weterynarii.

13. Sposób przekazania sprawozdania z badań: **osobiście / pocztą***. W przypadku odbioru osobistego sprawozdania z badań, będzie ono do odbioru w ciągu 7 dni od daty wystawienia, po tym terminie zostanie wysłane pocztą.

14. ZHW Białystok zapewnia zachowanie poufności dotyczące wyników i danych zleceniodawcy. W przypadku, gdy uzyskane wyniki wskazują na wystąpienie zagrożenia zdrowia ludzi lub zwierząt, ZHW odstępuje od zachowania poufności. Przepisy regulujące: Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. o inspekcji weterynaryjnej. Pismo Zastępcy Gł. Lek. Wet. nr GIWhig.501/mon/98/2004 z 12 marca 2004r.

15. Zleceniodawca ma prawo do wniesienia skargi w ciągu 14 dni od daty otrzymania wyników.

16. Wynik jest nieprzydatny do oceny w obszarze regulowanym prawnie, jeżeli badanie wykonywane jest metoda/techniką inną niż wskazuje przepis prawny.

17. Laboratorium posiada akredytację PCA nr AB 437. Aktualny zakres akredytacji jest dostępny na stronie www.pca.gov.pl lub na stronie WIW-ZHW www.bialystok.wiw.gov.pl, dodatkowo aktualne Listy badań prowadzone w ramach elastycznego zakresu akredytacji są dostępne w Punkcie Przyjęcia Prób nr 1.

W przypadku kiedy zleczone badanie nie jest umieszczone na „Liście badań prowadzonych w ramach elastycznego zakresu akredytacji”, 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 ważności wyników badań i pozwolą na wprowadzenie metody do zakresu akredytacji. Sytuacja ta 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 spełni oczekiwań Klienta: laboratorium nie będzie w stanie wydać ważnych wyników badań z powołaniem się na posiadaną akredytację / podjąć się realizacji zlecenia. Powyższa sytuacja wymaga dodatkowych indywidualnych uzgodnień pomiędzy Klientem a Laboratorium.

Wykaz metod nieakredytowanych przedstawia Rozdział 3 Księgi systemu zarządzania, umieszczony na stronie internetowej www.bialystok.wiw.gov.pl.

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

19. Uzgodnienia z klientem

- Niepewność pomiaru: tak nie
- Stwierdzenie zgodności ze specyfikacją lub wymaganiem: tak nie (jeśli tak określić zasadę podejmowania decyzji, wpisać dokument odniesienia)

płatność zgodnie z cennikiem, w przypadku nie zaznaczenia żadnej odpowiedzi laboratorium wykona badanie bez stwierdzenia zgodności

.....

Zasady podejmowania decyzji opisane są w Rozdziale 7.1 Księgi systemu zarządzania, umieszczonym na stronie internetowej www.bialystok.wiw.gov.pl.

- Dodatkowe uzgodnienia

.....

.....

.....

(czytelny podpis zleceniodawcy/ osoby upoważnionej)

data

CZĘŚĆ II. WYPEŁNIA LABORATORIUM - ZHW Białystok

1. Próbkę dostarczył....., data/godz.....

2. Forma dostarczenia próbek: pocztą/bezpośrednio*

3. Stan próbek: prawidłowy/nieprawidłowy * temperatura.....

4. Uwagi:

.....

data

.....

podpis: pracownika PPP

.....

podpis przedstawiciela pracowni

* niepotrzebne skreślić

** metoda zaakceptowana w załączniku do zlecenia

*** PPP- Punkt Przyjęcia Próbek

Pole zaznaczone na szaro wypełnia pracownik PPP