SLW BIOLAB

Miejscowość , dn.

Zlecenie na badanie ŻYWNOŚĆ, PASZA, WYMAZY ŚRODOWISKOWE

SLW BIOLAB s.c.
ul. Grunwaldzka 62
14-100 Ostróda

Zlecający *(dane zlecającego/adres/nr telefonu/e-mail)*:

Płatnik (*dane płatnika/adres/NIP/nr telefonu/e-mail)* :

Właściciel:

zleca wykonanie badań w SLW BIOLAB s.c. w Ostródzie następujących próbek:

Rodzaj próbek:

(żywność, pasza, wymazy czystościowe, wymazy środowiskowe)

Nr bezp. koperty:
Data pobrania:
Godzina pobrania:
Próbkę pobrał:
Pobrano zgodnie z:
Nr fermy:
Nr partii:
Ilość próbek:
Data uboju:
Data produkcji:
Termin ważności:

Zlecone kierunki badania:*

ŻYWNOŚĆ			
	Obecność Salmonella spp.		Obecność Campylobacter spp.
	Obecność i identyfikacja Salmonella spp.		Liczba Campylobacter spp.
	Ogólna liczba drobnoustrojów		Liczba drożdży i pleśni
	Liczba Enterobacteriaceae		Liczba bakterii z grupy coli
	Obecność Listeria monocytogenes		Liczba mezofilnych bakterii fermentacji mlekowej**
	Liczba Listeria monocytogenes		Liczba Bacillus spp.**
	Liczba Escherichia coli		Liczba Pseudomonas spp.**
	Liczba gronkowców koagulazo-dodatnich		Badanie organoleptyczne
PASZA			
	Obecność Salmonella spp.		Obecność laseczek z rodzaju Clostridium
	Ogólna liczba drobnoustrojów		Obecność laseczek z rodzaju Clostridium z identyfikacją
	Oznaczanie liczby drożdży i pleśni		Obecność beztlenowych laseczek przetrwalnikujących
	Obecność kokcydiostatyków jonoforowych		Liczba Escherichia coli
WYMAZY ŚRODOWISKOWE			
	Obecność Salmonella spp.		Liczba drożdży i pleśni
	Obecność i identyfikacja Salmonella spp.		Liczba Escherichia coli
	Ogólna liczba drobnoustrojów		Obecność Campylobacter spp.
	Liczba Enterobacteriaceae		Liczba Campylobacter spp.
	Obecność Listeria monocytogenes		Liczba gronkowców koagulazo-dodatnich
	Liczba Listeria monocytogenes		Badanie czystości powietrza - metoda sedymentacyjna

*zlecone kierunki badań zaznaczyć krzyżykiem
** kierunki badań po wcześniejszym uzgodnieniu z laboratorium

Inne kierunki badań: (po uzgodnieniu z laboratorium)

Dodatkowe informacje:
(badanie przechowalnicze, nr zlecenia na badanie)

Sposób przekazania sprawozdania: telefonicznie, poczta, fax, e-mail, osobiście

Cel badania (prosimy zaznaczyć właściwe):

	Wynik badania do wykorzystania w obszarze regulowanym prawnie
	Wynik badania do wykorzystania poza obszarem regulowanym prawnie

Osoby upoważnione do uzyskania bieżących informacji z badania:

Osoby upoważnione do otrzymania sprawozdania z badania:

Laboratorium zobowiązuje się do przeprowadzenia badań według obowiązujących w laboratorium procedur i instrukcji badawczych. Laboratorium zobowiązuje się do zachowania poufności wyników badań i praw własności klienta, o ile przepisy nie stanowią inaczej i archiwizowanie ich przez okres 3 lat. Klientowi lub osobie przez niego upoważnionej przysługuje prawo do wglądu do dokumentacji dotyczącej jego badań, uzyskiwania bieżących informacji i uczestnictwa w badaniu na każdym jego etapie oraz złożenia skargi do Kierownika Laboratorium, wg obowiązującej w Laboratorium procedury.
Płatnik zobowiązuje się do zapłaty należności za badania w ciągu 14 dni od dnia otrzymania Faktury na konto Wykonawcy PKO BP 34 1020 3613 0000 6102 0033 6297 wg cennika obowiązującego w laboratorium.
W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

Podpis zlecającego

UWAGA! Za prawidłowe pobranie i dostarczenie do badania próbek odpowiada zleceniodawca.
Przy kontaktowaniu się z zapytaniem o wyniki badania prosimy powoływać się na numer zlecenia nadany przez Laboratorium lub nazwisko klienta.

Uwagi