

.....  
**miejsowość, data**

## Zlecenie na badanie **ŻYWNOSĆ, PASZA, WYMAZY ŚRODOWISKOWE**

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

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

**Właściciel:**

**Rodzaj próbek:**

Nr bezp. koperty:

Data pobrania:

Godzina pobrania:

Próbkę pobrał:

Pobrano zgodnie z:

Nr partii:

Wielkość próbki:

Ilość próbek:

Data uboju:

Data produkcji:

Termin ważności:

### Zleczone kierunki badania\*

<b>ŻYWNOSĆ – BADANIA MIKROBIOLOGICZNE</b>	
<input type="checkbox"/>	Obecność <i>Salmonella</i> spp. wg PN-EN ISO 6579-1:2017-04 (metoda akredytowana)
<input type="checkbox"/>	Obecność <i>Salmonella</i> spp. wg PN-EN ISO 6579-1:2017-04 Schemat White'a-Kauffmanna-Le Minora:2007(metoda akredytowana)
<input type="checkbox"/>	Ogólna liczba drobnoustrojów wg PN-EN ISO 4833-1:2013-12+Ap1:2016-11(metoda akredytowana)
<input type="checkbox"/>	Liczba <i>Escherichia coli</i> wg PN-ISO 16649-2:2004 (metoda akredytowana)
<input type="checkbox"/>	Liczba Enterobacteriaceae wg PN-EN ISO 21528-2:2017-08 (metoda akredytowana)
<input type="checkbox"/>	Obecność <i>Listeria monocytogenes</i> wg PN-EN ISO 11290-1:2017-07 (metoda akredytowana)
<input type="checkbox"/>	Liczba <i>Listeria monocytogenes</i> wg PN-EN ISO 11290-2:2017-07(metoda akredytowana)
<input type="checkbox"/>	Obecność <i>Campylobacter</i> spp. wg PN-EN ISO 10272-1:2017-08 (metoda akredytowana)
<input type="checkbox"/>	Liczba <i>Campylobacter</i> spp. wg PN-EN ISO 10272-2:2017-10 (metoda akredytowana)
<input type="checkbox"/>	Liczba <i>Pseudomonas</i> spp. wg PN-EN ISO 13720:2010
<input type="checkbox"/>	Liczba gronkowców koagulazo-dodatnich wg PN-EN ISO 6888-1:2001+A2:2018-10
<input type="checkbox"/>	Badanie organoleptyczne wg PN-88/A-82062
<b>ŻYWNOSĆ – BADANIA METODĄ PCR</b>	
<input type="checkbox"/>	Obecność DNA specyficznego dla <i>Salmonella</i> spp. wg PBPCR-02 (metoda akredytowana)
<input type="checkbox"/>	Inne – po uzgodnieniu z Laboratorium
<b>PASZA</b>	
<input type="checkbox"/>	Obecność <i>Salmonella</i> spp. wg PN-EN ISO 6579-1:2017-04 (metoda akredytowana)
<input type="checkbox"/>	Ogólna liczba drobnoustrojów wg PN-EN ISO 4833-1:2013-12+Ap1:2016-11 (metoda akredytowana)
<input type="checkbox"/>	Liczba drożdży i pleśni wg PN-ISO 21527-2:2009 (metoda akredytowana)
<input type="checkbox"/>	Obecność beztlenowych laseczek przetrwalnikujących wg PN-R-64791:1994 p. 3.3.4.1(metoda akredytowana)
<input type="checkbox"/>	Obecność beztlenowych laseczek przetrwalnikujących + identyfikacja (MALDI TOF)
<input type="checkbox"/>	Obecność kokcydiostatyków jonoforowych wg IB-24 wyd. 2 z dn. 13.03.2018
<b>WYMAZY ŚRODOWISKOWE</b>	
<input type="checkbox"/>	Obecność <i>Salmonella</i> spp. wg PN-EN ISO 6579-1:2017-04 Schemat White'a-Kauffmanna-Le Minora:2007 (metoda akredytowana)
<input type="checkbox"/>	Ogólna liczba drobnoustrojów wg PN-EN ISO 4833-1:2013-12+Ap1:2016-11 (metoda akredytowana)
<input type="checkbox"/>	Obecność <i>Listeria monocytogenes</i> wg PN-EN ISO 11290-1:2017-07 (metoda akredytowana)



**SLW BIOLAB**  
**Weterynaryjne Laboratorium Diagnostyczne spółka cywilna**  
**ul. Grunwaldzka 62, 14-100 Ostróda, sekretariat@biolab.pl**

<input type="checkbox"/>	Liczba Enterobacteriaceae wg PN-EN ISO 21528-2:2017-08 (metoda akredytowana)
<input type="checkbox"/>	Obecność Campylobacter spp. wg PN-EN ISO 10272-1:2017-08
<input type="checkbox"/>	Badanie czystości powietrza - metoda sedymentacyjna

**Inne kierunki badań** (po uzgodnieniu z Laboratorium):.....

**Dodatkowe informacje** (antybiotykoterapia, wywiad, dodatkowe posiewy):.....

**Sposób przekazania sprawozdania\***  poczta  e-mail  osobiście  telefonicznie  fax nr.....

**Cel badania:\***  W obszarze regulowanym prawnie  Poza obszarem regulowanym prawnie

**Upoważnieni do otrzymania sprawozdania z badania:** .....

\*zaznaczyć właściwe

Laboratorium zobowiązuje się do przeprowadzenia badań według obowiązujących w laboratorium procedur i instrukcji badawczych. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Informację dla Klienta nt. zaakceptowania metod badawczych stosowanych w SLW BIOLAB s.c., dostępną na [www.biolab.pl](http://www.biolab.pl).

Laboratorium zobowiązuje się do archiwizowania wyników badań przez okres 5 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.

Laboratorium przedstawia stwierdzenia zgodności wg zasady przedstawionej w ILAC-G8:03/2009, włącznie z oceną poziomu ryzyka dla przyjętej zasady, chyba, że wymagania będą stanowiły inaczej.

Klient życzy sobie przedstawienia stwierdzenia zgodności.

Laboratorium zobowiązuje się do zachowania poufności wyników badań i praw własności klienta, o ile przepisy nie stanowią inaczej.

Laboratorium posiada akredytację PCA nr AB 1009. Aktualny zakres akredytacji jest dostępny na [www.pca.gov.pl](http://www.pca.gov.pl) oraz [www.biolab.pl](http://www.biolab.pl). Aktualna „Lista badań prowadzonych w ramach zakresu elastycznego” jest dostępna na każde żądanie w Laboratorium.

Płatnik zobowiązuje się do zapłaty należności za badania w ciągu 14 dni od dnia otrzymania Faktury na konto PKO BP 34 1020 3613 0000 6102 0033 6297 wg cennika obowiązującego w laboratorium. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych: SLW BIOLAB Weterynaryjne Laboratorium Diagnostyczne spółka cywilna z siedzibą w Ostródzie, 14-100, ul. Grunwaldzka 62. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a, iż podanie danych jest całkowicie dobrowolne oraz że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych, ich poprawiania, przeniesienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

**UWAGA! Za prawidłowe pobranie i dostarczenie do badania próbek odpowiada Zleceniodawca.**

.....  
**Podpis Zleceniodawcy**

.....  
**Podpis Płatnika**

Uwagi: