ZHW Olsztyn - formularz nr PO-02/F03, obowiązuje od 01.09.2019 strona/ stron: 1/ 2

Wojewódzki Inspektorat Weterynarii

10-072 Olsztyn, ul. Szarych Szeregów 7

Zakład Higieny Weterynaryjnej w Olsztynie Data i godzina przyjęcia: ……..……………

10-702 Olsztyn, ul. Warszawska 109 Przyjęto: pocztą/ bezpośrednio\*

**ZLECENIE BADANIA nr** ................. **do umowy nr** .............. **/ jednorazowe\*/ rok** ……….

**1. Zlecam wykonanie badań z laboratoryjnej diagnostyki klinicznej:** …………………………………………………………………………………….

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

**2. Zleceniodawca:** ......................................................................................................................................................................................................................

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

**3. Właściciel:** ..............................................................................................................................................................................................................................

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

**4. Płatnik: dane nabywcy do faktury/ noty\*: nazwa:** ………………………………………………………………………………………………….……

**Adres:** ………………………..…………………………………………………………………………………… **NIP**…………. ………………….…….

**4a. Dane kontaktowe: imię i nazwisko:** …………………………………..………...…… **telefon** ………..……… **e-mail** ………………………….….

**5. Próbki pobrano zgodnie z: Rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z 7 stycznia 2005 r**

 **przez** (imię i nazwisko**)**............................................................................................................. **Data i godzina pobrania** ......................................................

 **Próbki pobrano wg: harmonogramu badań urzędowych, planu deklarowanego przez klienta zewnętrznego, inne** …………………..……

 **Próbki pobrał: zleceniodawca, właściciel, przedstawiciel zleceniodawcy/ właściciela**\*

Zleceniodawca/ właściciel ma świadomość, że sposób pobrania próbki oraz warunki jej dostarczenia mają wpływ na wynik badania; bierze za te czynności odpowiedzialność .

**6. Cel badania: spełnienie wymagań prawnych, zapewnienie bezpieczeństwa epizootycznego i dobrostanu zwierząt,**

 **zapewnienie bezpieczeństwa żywności i higieny procesu produkcyjnego, zapewnienie bezpieczeństwa pasz i higieny procesu produkcyjnego,**

 **sprawdzenie stanu zwierzęcia/stada, inne** …………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod cyfrowo-literowy próbek | Lp. | Przedmiot badań, oznaczenie próbki przez klienta | Liczba próbek jednostko-wych | Badana cecha | Uzgodniona metoda |
| 1 | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **.…………………./****20…../DP/****…………………..** | 1.2.3.4.5.6.7.8. | zwłoki \* głowa\***kontakt bezpośredni zwierzęcia z człowiekiem (np. pogryzienie, podrapanie):****TAK / NIE\***pochodzenie próbki:gmina: ....................................................powiat: ...................................................zwierzę bezpańskie: TAK/NIE\*dane właściciela zwierzęcia:nie dotyczy lub imię, nazwisko, adres: …………………………………………………………….…………………………………...............**wiek / płeć (dotyczy lisów): ........................****sposób pozyskania próbki (dotyczy lisów):**……………………………………………………………Opis zwierzęcia, wywiad: |  | obecność antygenu wirusa wścieklizny\* | PB/DP/04wydanie 07 z dnia 15.01.2019 r.opracowana na podstawieinstrukcji Głównego Lekarza Weterynarii Nr GIWpr-02010-3/2018z dnia 7 lutego 2018 r. |
| obecność wirusa wścieklizny\* | PB/DP/08wydanie 04 z dnia 15.01.2019 r.opracowana na podstawieinstrukcji Głównego Lekarza Weterynarii Nr GIWpr-02010-38/2016z 12 grudnia 2016 r |

ZHW Olsztyn- formularz nr PO-02/F03, obowiązuje od 01.09.2019 strona/ stron: 2/ 2

7. Ocena przydatności próbek do badań: tak/nie\*.

8. Uwagi laboratorium: warunki dostarczenia próbek: pojemnik izotermiczny transportowy, temperatura ................................

 inne ............................................................................................................................................................................................

9. Dodatkowa dokumentacja …………………………………………………………………………………………………….

10. Koszt badania: wg cennika urzędowego/wewnętrznego obowiązującego w WIW Olsztyn\*.

11. Planowany termin realizacji wynikający z zastosowanej metodyki, minimum: .....................................................................

12. Zleceniodawca ma prawo uczestniczenia w badaniach jako obserwator, jeżeli Wykonawca jest w stanie zapewnić zachowanie bezpieczeństwa i poufności badań zleconych przez inne podmioty.

13. Wyniki badań podane będą z ich niepewnością, gdy ma to znaczenie dla: miarodajności wyników badania/ ich zastosowania/zgodności z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi i/lub na życzenie klienta\*. W oszacowanej niepewności nie uwzględnia się niepewności związanej z pobieraniem próbek.

14. Na życzenie klienta ZHW podejmuje się stwierdzenia zgodności ze specyfikacją lub wymaganiami w obszarze regulowanym prawnie (dotyczy metod ilościowych) stosując zasadę podejmowania decyzji zgodną z ILAC-G8:03/2009 (włącznie z oceną poziomu ryzyka dla przyjętej zasady) lub inną wskazaną przez klienta.

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

16. Zleceniodawca wyraża zgodę na wykorzystanie wyników do opracowań statystycznych.

17. Pozostałości próbek po badaniu do dyspozycji ZHW.

18.Wykonawca zapewnia zachowanie poufności dotyczące wyników badań i danych Zleceniodawcy chyba, że uzyskane wyniki badań wskazywałyby na zagrożenie życia i zdrowia ludzi lub zwierząt albo ze względów epizootycznych; powiadomiony zostaje właściwy terytorialnie Powiatowy Lekarz Weterynarii i/lub Wojewódzki Lekarz Weterynarii.

19. Zleceniodawca ma prawo do złożenia pisemnej skargi do Kierownika ZHW w ciągu 14 dni od otrzymania sprawozdania z badań. Skargi zostaną rozpatrzone w trybie określonym w procedurze PO-07 „Postępowanie ze skargami”.

20. Spory wynikające z realizacji umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Wykonawcy.

**21. Odbiór wyników: osobiście/ poczta/ fax/ e-mail[[1]](#footnote-1)\* (nr fax** ..................................................................................................**)**

**22. Warunki płatności: badania nieodpłatne/ gotówka/ przelew\*. Termin płatności (przelew): zgodnie z umową.**

23. Nieuiszczenie w terminie należności za badania spowoduje:

a) naliczanie odsetek zgodnie z obowiązującymi przepisami,

b) dalsze przyjmowanie próbek i wykonywanie badań wyłącznie pod warunkiem ich wcześniejszego opłacenia.

c) naliczenie rekompensaty w wysokości równoważnej kwoty 40 euro, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia

 8 marca 2013r. (tj. Dz. U. z 2016r., poz. 684 z późn. zm.) o terminach zapłaty w transakcjach handlowych

24. Niniejsze zlecenie badania sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

25. Zmiany do zlecenia badania (umowy) wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

26. Przeglądu zlecenia dokonał:

 - data i podpis upoważnionego pracownika Punktu Przyjęcia Próbek …………………………………………………

 - data i podpis przedstawiciela działu …………………………………………………………….………………..

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

 Pieczątka ZHW Pieczątka i podpis zleceniodawcy/właściciela\*

1. \* niepotrzebne skreślić,

**Klient wypełnia miejsca oznaczone „tłustym drukiem” – punkty 1-6 i 20-21 oraz kolumny tabeli 2-6 wyróżnione kolorem szarym.** [↑](#footnote-ref-1)