

Szare pole wypełnia Laboratorium		
<b>ZLECENIE NR .....</b>		
<b>Zleceniodawca:</b>  NIP:.....  Osoba do kontaktu (tel.) .....	<b>Platnik:</b> (wypełnić tylko gdy płatnik jest inny niż zleceniodawca)  NIP:.....	<b>Próbki dostarczone do Laboratorium:</b> <input type="checkbox"/> poczta/kurier <input type="checkbox"/> Zleceniodawca <input type="checkbox"/> Pracownik Laboratorium <input type="checkbox"/> nie dotyczy
		<b>Przydatność próbek do badań:</b> <input type="checkbox"/> tak - zgodnie z kryteriami  <input type="checkbox"/> nie - uzasadnienie: .....
<b>Ustalony zakres badań:</b> <input type="checkbox"/> wg załącznika do zlecenia <input type="checkbox"/> wg oferty nr ..... <input type="checkbox"/> stały zakres akredytacji <input type="checkbox"/> elastyczny zakres akredytacji		<b>Warunki transportu:</b> <input type="checkbox"/> nadzorowane ..... <input type="checkbox"/> nienadzorowane ..... <input type="checkbox"/> nie dotyczy
<b>Cel badania:</b> <input type="checkbox"/> Spełnienie wymagań prawnych wg załącznika <input type="checkbox"/> Spełnienie wymagań <input type="checkbox"/> Próbką na cel własny klienta <input type="checkbox"/> Inny cel <input type="checkbox"/> Badanie ekspresowe (w ramach możliwości Laboratorium/wykonanie jest dodatkowo płatne i wymaga sporządzenia odrębnej kalkulacji/oferty) ..... <input type="checkbox"/> Brak informacji o celu badania		<b>Platność:</b> <input type="checkbox"/> gotówka <input type="checkbox"/> przelew <input type="checkbox"/> cennik <input type="checkbox"/> oferta
<b>Wystawienie stwierdzenia zgodności uzyskanego wyniku badań (z zastrzeżeniem warunku realizacji zlecenia nr 15)* (opłata – 50,00 zł)</b> <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (Akceptuję uzgodnioną zasadę podejmowania decyzji przy stwierdzeniu zgodności z wymaganiami oraz ryzyko podjęcia błędnej decyzji oszacowane w Laboratorium) wg: <input type="checkbox"/> decyzja oparta na prostej akceptacji <i>ryzyko do 50% dla błędnej akceptacji/błędneho odrzucenia</i> <input type="checkbox"/> decyzja oparta na uwzględnieniu pasma ochronnego <i>ryzyko ok. 2,5% dla błędnej akceptacji/błędneho odrzucenia</i> <input type="checkbox"/> stwierdzenie zgodności ze specyfikacją (Zleceniodawca zobowiązany jest dołączyć specyfikację)		<b>Sprawozdanie w języku:</b> <input type="checkbox"/> polskim <input type="checkbox"/> angielskim  <input type="checkbox"/> innym .....
<b>Opakowanie sterylne:</b> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <b>Rodzaj opakowania:</b> <input type="checkbox"/> tacka styropianowa zawinięta w folię <input type="checkbox"/> woreczek foliowy <input type="checkbox"/> papier <input type="checkbox"/> butelka szklana <input type="checkbox"/> butelka plastikowa <input type="checkbox"/> puszka metalowa <input type="checkbox"/> płytka kontaktowa <input type="checkbox"/> płytka Petriego <input type="checkbox"/> opakowanie producenta <input type="checkbox"/> opakowanie klienta <input type="checkbox"/> pojemnik plastikowy <input type="checkbox"/> stoik szklany <input type="checkbox"/> MAP <input type="checkbox"/> Vacuum <input type="checkbox"/> probówka transportowa <input type="checkbox"/> bezpieczna koperta nr ..... <input type="checkbox"/> Inne .....		<b>Osoba pobierająca próbki do badań:</b> <input type="checkbox"/> Zleceniodawca <input type="checkbox"/> Lekarz Weterynarii <input type="checkbox"/> Pracownik Laboratorium  Imię i Nazwisko/Organizacja pobierająca próbki: ..... .....
<b>Forma i sposób przekazania sprawozdania z badań:</b> <input type="checkbox"/> papierowa (płatna) <input type="checkbox"/> odbiór osobisty <input type="checkbox"/> pocztą na adres Zleceniodawcy <input type="checkbox"/> pocztą na inny adres .....  <input type="checkbox"/> elektroniczna (bezpłatna) <input type="checkbox"/> e-mail..... <i>Wyrażam zgodę na przekazanie sprawozdania z badań drogą elektroniczną. Laboratorium zastrzega sobie, iż sprawozdania z badań będą przekazywane wyłącznie na adres e-mail podany w niniejszym zleceniu.</i> <input type="checkbox"/> Platforma B2B		<b>Informacje dodatkowe do zlecenia:</b>   
<b>Warunki realizacji zlecenia:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>Termin wykonania badań wynika ze stosowanej metodyki. Laboratorium wystawia sprawozdanie z badań nie później niż w ciągu 5 dni po zakończeniu badań.</li> <li>Wyrażam / nie wyrażam* zgody na wykorzystanie wyników do opracowań statystycznych.</li> <li>Próbki do zwrotu: <input type="checkbox"/> odbiór własny   <input type="checkbox"/> przesłać pocztą na koszt Zleceniodawcy   <input type="checkbox"/> do dyspozycji Laboratorium   <input type="checkbox"/> nie dotyczy</li> <li>Wyniki badań ilościowych mieszczące się w zakresie akredytacji podać wraz z ich niepewnością   <input type="checkbox"/> TAK   <input type="checkbox"/> NIE Dla metod nieakredytowanych Laboratorium nie podaje niepewności.</li> <li>Zleceniodawca ma prawo uczestnictwa w badaniach jako obserwator. Każda ze Stron zobowiązania jest do zachowania poufności i bezstronności.</li> <li>Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi. Laboratorium zobowiązuje się do przesłania wyników rozpatrzenia skargi i dostarcza raport z postępowania w terminie 2 tygodni od daty wpłynięcia skargi, w przypadku wydłużenia procesu postępowania, skarżący zostaje poinformowany o nowym terminie.</li> <li>Wyrażam zgodę na podzlecenie badań u podwykonawcy   <input type="checkbox"/> TAK Nr akredytacji .....   <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</li> <li>Wystawienie opinii/interpretacji * uzyskanego wyniku badań   <input type="checkbox"/> TAK   <input type="checkbox"/> NIE</li> <li>Wyrażam/ nie wyrażam* zgody na udzielanie informacji dotyczących działalności laboratoryjnej i zmian dotyczących uzgodnień z klientem.</li> <li>Wyrażam zgodę / nie wyrażam* zgody na przekazanie sprawozdania z badań jakości wody do spożycia przez ludzi właściwemu PPIS i PGIS.</li> <li>Potwierdzam powyższe dane, akceptuję warunki oferty cenowej, szczegółowe warunki świadczenia usług laboratoryjnych są zawarte w "Regulaminie Świadczenia Usług" Laboratorium Usługowo-Badawczego „BIOCHEMIK” Sp. z o.o.</li> <li>W przypadku kiedy zleczone badanie nie jest umieszczone na „Liście badań prowadzonych w ramach zakresu elastycznego”, Zleceniodawca 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 miarodajności wyników badań i pozwolą na wprowadzenie metody do zakresu akredytacji.</li> <li>Sytuacja opisana w pkt. 12 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 będzie zgodny z oczekiwaniami Zleceniodawcy: Laboratorium nie będzie w stanie wydać miarodajnych wyników badań z powołaniem się na posiadaną akredytację/podjąć się realizacji zlecenia. Opisana sytuacja wymaga dodatkowych indywidualnych uzgodnień pomiędzy Zleceniodawcą a Laboratorium.</li> <li>Rozstrzygnięcie ewentualnych sporów związanych z zawarciem, wykonaniem i rozwiązaniem umowy, strony poddają polskiemu sądowi powszechnemu miejscowo właściwemu dla siedziby Zleceniobiorcy.</li> <li>W przypadku gdy Laboratorium zostało zobowiązane przez Zleceniodawcę do wystawienia stwierdzenia zgodności wyniku badania z wymaganiami/specyfikacją, czynność ta zostanie zrealizowana jako opinia i interpretacja w przypadku uzyskania rezultatu badania (tj. wartość oznaczania ilościowego poniżej dolnej lub powyżej górnej granicy akredytowanego zakresu pomiarowego).</li> </ol>		

## ZLECENIE NR .....

Data i godzina oraz podpis osoby przyjmującej próbki do Pracowni:							Nr wagi:		
Lp.	Przedmiot badań (nazwa, opis próbki)	Ilość próbek jednostkowych	Identyfikacja próbki (np. data produkcji/ pobrania*)	Inne (np. nr partii)	Warunki przechowywania		Warunki transportu/ temperatura w momencie przyjęcia próbek	Masa [g], [kg]/ objętość [ml]/ powierzchnia [cm <sup>2</sup> ]	Nr próbki nadany przez Laboratorium
					Czas	Temp.			

\*niepotrzebne skreślić/zaznaczyć właściwie

Oświadczam, że akceptuję w/w warunki realizacji zlecenia:

.....  
data odbioru, podpis Pracownika Laboratorium.....  
podpis Zleceniodawcy