

ZLECENIE NR

Zleceniodawca: NIP:..... Osoba do kontaktu (tel.) 	Platnik: (wypełnić tylko gdy płatnik jest inny niż zleceniodawca) NIP:.....	Próbki dostarczone do Laboratorium: ☐ poczta/kurier ☐ Zleceniodawca ☐ Pracownik Laboratorium ☐ nie dotyczy Przydatność próbek do badań: ☐ tak - zgodnie z kryteriami ☐ nie - uzasadnienie: ☐ niewłaściwa masa/objętość ☐ próbka uszkodzona ☐ opakowanie niesterylne ☐ inne..... ☐ zastosowano odstępstwo
Ustalony zakres badań: ☐ wg załącznika do zlecenia ☐ wg załącznika klienta ☐ stały zakres akredytacji ☐ elastyczny zakres akredytacji		Warunki transportu: ☐ nadzorowane ☐ nienadzorowane ☐ nie dotyczy
Cel badania: ☐ Spełnienie wymagań prawnych wg załącznika ☐ Spełnienie wymagań klienta ☐ Próbką na cel własny klienta ☐ Inny cel ☐ Badanie ekspresowe (w ramach możliwości Laboratorium/wykonanie jest dodatkowo płatne i wymaga sporządzenia odrębnej kalkulacji/oferty) ☐ Brak informacji o celu badania Wystawienie stwierdzenia zgodności uzyskanego wyniku badań (z zastrzeżeniem warunku realizacji zlecenia nr 16)* (dodatkowa opłata) ☐ NIE ☐ TAK (Akceptuję uzgodnioną zasadę podejmowania decyzji przy stwierdzeniu zgodności z wymaganiami oraz ryzyko podjęcia błędnej decyzji oszacowane w Laboratorium) wg: ☐ decyzja oparta na prostej akceptacji ryzyko do 50% dla błędnej akceptacji/błędnego odrzucenia ☐ decyzja oparta na uwzględnieniu pasma ochronnego ryzyko ok. 2,5% dla błędnej akceptacji /błędnego odrzucenia ☐ stwierdzenie zgodności ze specyfikacją (Zleceniodawca zobowiązany jest dołączyć specyfikację)		Platność: ☐ gotówka ☐ przelew Sprawozdanie w języku: ☐ polskim ☐ angielskim ☐ innym
Rodzaj opakowania: ☐ woreczek foliowy ☐ sterylny woreczek foliowy ☐ sterylny woreczek z gąbką ☐ butelka szklana ☐ sterylna butelka szklana ☐ butelka plastikowa ☐ sterylna butelka plastikowa ☐ tacka styropianowa zawinięta w folię ☐ płytka kontaktowa ☐ płytka Petriego ☐ probówka transportowa ☐ puszka metalowa ☐ słoik szklany ☐ sterylny słoik szklany ☐ papier ☐ pojemnik plastikowy ☐ opakowanie producenta ☐ opakowanie klienta ☐ MAP ☐ Vacuum ☐ bezpieczna koperta nr ☐ Inne		Osoba pobierająca próbki do badań: ☐ Pracownik Laboratorium ☐ Zleceniodawca ☐ Lekarz Weterynarii ☐ Inne..... Imię i Nazwisko/Organizacja pobierająca próbki: Informacje dodatkowe do zlecenia:
Forma i sposób przekazania sprawozdania z badań: ☐ papierowa (płatna) ☐ odbiór osobisty ☐ pocztą na adres Zleceniodawcy ☐ pocztą na inny adres ☐ elektroniczna (bezpłatna) ☐ 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> ☐ Platforma B2B		
Warunki realizacji zlecenia: 1. Próbki do zwrotu: ☐ odbiór własny ☐ przesłać pocztą na koszt Zleceniodawcy ☐ do dyspozycji Laboratorium ☐ nie dotyczy 2. Wyniki badań ilościowych mieszczące się w zakresie akredytacji podać wraz z ich niepewnością ☐ TAK ☐ NIE (dla metod nieakredytowanych Laboratorium nie podaje niepewności). 3. Wystawienie opinii/interpretacji * uzyskanego wyniku badań ☐ TAK ☐ NIE 4. ☐ Wyrażam / ☐ nie wyrażam zgody na podzlecenie badań do PODWYKONAWCY ☐ TAK Nr akredytacji ☐ NIE DOTYCZY 5. ☐ Wyrażam / ☐ nie wyrażam zgody na wykorzystanie wyników do opracowań statystycznych. 6. ☐ Wyrażam / ☐ nie wyrażam zgody na udzielanie informacji dotyczących działalności laboratoryjnej i zmian dotyczących uzgodnień z klientem. 7. ☐ Wyrażam / ☐ nie wyrażam zgody na przekazanie sprawozdania z badań jakości wody do spożycia przez ludzi właściwemu PPIS i PGIS. 8. Laboratorium odstępuje od zachowania poufności wynikających z regulacji prawnych, w sytuacji zgłoszenia wyniku dodatniego do odpowiedniego PIW lub PPIS. 9. Termin wykonania badań wynika ze stosowanej metodyki. Laboratorium wystawia sprawozdanie z badań nie później niż w ciągu 5 dni po zakończeniu badań. 10. Zleceniodawca ma prawo uczestnictwa w badaniach jako obserwator. Każda ze Stron zobowiązania jest do zachowania poufności i bezstronności. 11. 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. 12. 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. 13. W przypadku kiedy zlecone badanie nie jest umieszczone na „Liście akredytowanych działań prowadzonych w ramach elastycznego zakresu akredytacji”, 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. 14. Sytuacja opisana w pkt. 13 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. 15. Rozstrzyganie ewentualnych sporów związanych z zawarciem, wykonaniem i rozwiązaniem umowy, strony poddają polskiemu sądowi powszechnemu miejscowo właściwemu dla siedziby Zleceniobiorcy. 16. 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).		

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 ²]	Nr próbki nadany przez Laboratorium
					Czas	Temp.			

*zaznaczyć właściwe

Oświadczam, że akceptuję w/w warunki realizacji zlecenia:

.....
data odbioru, podpis Pracownika Laboratorium

.....
podpis Zleceniodawcy