|  |  |
| --- | --- |
| *Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Zielonej Górze****Zakład Higieny Weterynaryjnej*** ***ul. Bohaterów Warszawy 4******66-400 Gorzów Wlkp.******tel.: 95/720 42 63******e-mail:*** ***gorzowwlkp.zhw@wet.zgora.pl*** | ***ZLECENIE DO BADAŃ LABORATORYJNYCH******w Pracowni Badań Mikrobiologicznych*** **(żywność, pasze, próbki środowiskowe)** |

1. ***Rodzaj badania\*):*** [ ] urzędowe rutynowe;[ ] urzędowe monitoringowe;[ ] usługowe
2. ***Cel badania:*** [ ]  obszar regulowany prawnie; [ ]  inny cel – (wpisać jaki): **……………………………………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zleceniodawca**(nazwa, adres, telefon) | **Właściciel** (nazwa, adres, telefon, WNI) | **Płatnik** (nazwa, adres, telefon ,NIP lub PESEL) |
|  | **WNI:** | **NIP/PESEL:**  |
| ***OPIS PRÓBEK I PARAMETRÓW DO BADAŃ*** |
| **L.p.** | **Opis próbki** | **Ilość****próbek** | **Waga****próbki** | **Data****produkcji/****ważności** | **Metoda Badawcza**- wpisać Lp. z wykazu na odwrocie | **Nr próbki** (wypełnia ZHW) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Nazwisko, imię pobierającego**……………….............................................................**Data/ godz. pobrania próbki**..................................................

**Nr protokołu pobrania**……………………………… **Plan pobierania próbek *(****wpisać jaki****)***……………………………………………………..

 **Procedura pobierania próbek***(wpisać jaka****):****…………………………………………………………………………………..……………………….…………*

**Miejsce pobrania*\*):*** [ ] zakład mięsny [ ] rzeźnia [ ] gospodarstwo [ ]  zakład mleczarski [ ] inne -wpisać jakie: …………………………………………………………..

1. **Adresaci sprawozdania z badań**:[ ]  zlecający, [ ]  właściciel, [ ]  inne.………………………………………….………….………………………..

**Forma przekazania \*) :**  [ ] odbiór własny [ ]  listownie [ ]  elektronicznie: adres e-mail:……………………………………..…......................................

1. **Niepewność pomiaru** dla metod akredytowanych ilościowych jest podawana zgodnie z ISO 19036: na życzenie Klienta (zaznaczyć, jeżeli Klient wymaga) i/lub, gdy jest to istotne dla ważności lub zastosowania wyników badań i/lub, gdy wpływa na zgodność z wyspecyfikowaną granicą. Niepewność pomiaru opiera się na odchyleniu standardowemu odtwarzalności wewnątrzlaboratoryjnej (niepewność nie uwzględnia etapu pobierania i transportu próbek).
2. Klient może otrzymać na sprawozdaniu z badań stwierdzenie zgodności wyniku z wymaganiami *.* W celu ustalenia zasady podejmowania decyzji oraz wymagań konieczne jest skontaktowanie się Klienta z Kierownikiem pracowni.
3. ZHW posiada akredytację **PCA Nr AB 594**. Aktualny zakres akredytacji dostępny na stronie [www.pca.gov.pl](http://www.pca.gov.pl) oraz [www.zgora.wiw.gov.pl](http://www.zgora.wiw.gov.pl)
4. Wykaz metod nieakredytowanych dostępny jest na stronie [internetowej](http://www.wet.zgora.pl) [www.zgora.wiw.gov.pl](http://www.zgora.wiw.gov.pl) oraz u Kierownika Pracowni
5. Klient oświadcza, że zapoznał się z cennikiem badań laboratoryjnych i akceptuje go jako integralną część niniejszej umowy.
6. Za prawidłowe pobranie i dostarczenie próbek do badania odpowiada Klient.
7. Klientowi przysługuje prawo do złożenia skargi na działalność ZHW do Lubuskiego Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii w ciągu 14 dni od otrzymania Sprawozdania z badań. Opis procesu „Postępowanie ze skargami” dostępny na życzenie Klienta w ZHW.
8. Klient ma prawo uczestnictwa w badaniach własnych jako obserwator, spełniając wymagania ZHW.
9. ZHW zobowiązuje się do przestrzegania bezstronności i poufności, z wyjątkiem sytuacji, gdy występuje bezpośrednie zagrożenie zdrowia, życia ludzi lub względy epizootyczne. ZHW powiadamia w takich przypadkach właściwe do tych spraw organy nadzoru zgodnie z obowiązującym prawem.
10. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się zgodnie z „Klauzulą informacyjną” dostępną na stronie [www.zgora.wiw.gov.pl](http://www.zgora.wiw.gov.pl) w zakładce RODO oraz w ZHW.
11. Pozostałości próbek po badaniach nie podlegają zwrotowi.
12. ZHW może odstąpić od realizacji całości lub części zlecenia w sytuacji, gdy stan dostarczonej próbki jest niezgodny z kryteriami przyjęcia i oceny próbki w pracowni. O fakcie odstąpienia od badań informowany jest Klient.
13. Wszelkie zmiany do zlecenia wymagają formy pisemnej.
14. Wynik badania jest nieprzydatny do oceny w obszarze regulowanym prawnie, jeżeli badanie wykonywane jest metodą inną niż wskazuje przepis prawny.
15. Podpis Klienta stanowi akceptację wybranych metod badawczych stosowanych w ZHW i potwierdza zapoznanie się z informacjami zawartymi w zleceniu.

**Czytelny podpis Zlecającego lub jego przedstawiciela**

 ***……………………………………..***

***WYKAZ KIERUNKÓW / METOD BADAWCZYCH***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KIERUNEK BADANIA** | **METODA BADAWCZA** | **Akredytacja [A]** |
|  **1.** | **Liczba drobnoustrojów**  | PN-EN ISO 4833-1:2013-12  | A |
| **2.** | ***Salmonella* spp. –** wykrywanie - próbki zbiorcze | PN-EN ISO 6579-1:2017-04 +A1:2020-09, Schemat White’a – Kauffmanna –Le Minora | A |
| **2a.** | ***Salmonella* spp. –** wykrywanie – próbki pojedyncze |
| **3.** | ***Escherichia coli* -** liczba | PN-ISO 16649-2: 2004 | A |
| **4.** | ***Listeria monocytogenes –***wykrywanie – próbki zbiorcze | PN-EN ISO 11290-1:2017-07  | A |
| **4a.** | ***Listeria monocytogenes* –** wykrywanie - próbka pojedyncza |
| **5.** | ***Enterobacteriaceae –***liczba (temp. inkubacji 370C) | PN –EN ISO 21528-2: 2017-08 | A |
| **6.** | **Gronkowce koagulazo-dodatnie** - liczba (temp. inkubacji 370C) | PN-EN ISO 6888-2:2022-03 | A |
| **7.** | ***Listeria monocytogenes*** *-* liczba | PN-EN ISO 11290-2:2017-07 | A |
| **8.** | **Komórki somatyczne –** liczba. Metoda mikroskopowa  | PN-EN ISO 13366-1: 2009 +AC:2009+Ap1:2009 | A |
| **9.** | ***Clostridium perfringens*** - wykrywanie | PN – EN ISO 7937: 2005  | A |
| **10.** | ***Campylobacter* spp.** - liczba | PN-EN ISO 10272-2:2017-10  | A |
| **11.** | **Antybiotyki, sulfonamidy i inne substancje przeciwbakteryjne** - wykrywanie | PB-01/M edycja 5 z dnia 01.09.2020r. na podstawie instrukcji producenta testu Delvotest SP-NT, DSM | A |
| **12.** | **DNA *Salmonella* spp. *-*** wykrywanie | PB-03/M edycja 6 z dnia 01.09.2020r. na podstawie instrukcji aparatu BAXQ7Potwierdzenie wyników dodatnich metodą hodowlaną wg PN-EN ISO 6579-1:2017-4+A1:2020-09, Schemat White’a – Kauffmanna –Le Minora | A |
| **13.** | **DNA *Listeria monocytogenes*** - wykrywanie | PB-02/M edycja 6 z dnia 01.09.2020r. na podstawie instrukcji aparatu BAXQ7Potwierdzenie wyników dodatnich metodą hodowlaną wg PN-EN ISO 11290-1:2017-07 | A |
| **14.** | Płytki kontaktowe - liczba **drobnoustrojów**  | I-01/PN-ISO 18593:2018-08 |  |
| **15.** | Płytki kontaktowe - liczba ***Enterobacteriaceae***  | I-01/PN-ISO 18593:2018-08 |  |
| **16.** | ***Clostridium perfringens*** - liczba | PN – EN ISO 7937: 2005 |  |
| **17.** | ***Campylobacter* spp.** - wykrywanie  | PN-EN ISO 10272-1:2017-10 |  |
| **18.** | **Mleko** i przetwory mleczne. **Drożdże i/lub pleśnie** - liczba  | PN-ISO 6611: 2007 |  |
| **19.** | **Drożdże i/lub pleśnie** - liczba Produkty o aktywności wody wyższej niż 0,95 | PN-ISO 21527-1:2009 |  |
| **20.** | **Drożdże i/lub pleśnie** - liczba Produkty o aktywności wody niższej lub równej 0,95 | PN-ISO 21527-2:2009 |  |
| **21.** | Szczelność konserw hermetycznie zamkniętych. | PN-A- 82055-4:1997PN-A-82055-/Az1:2002 |  |
| **22.** | **Inne** (po konsultacji z Kierownikiem pracowni lub osobą upoważnioną) |  |  |

***Wypełnia ZHW - punkt przyjęć i personel pracowni***

***Stan próbek w chwili przyjęcia\*:  bez zastrzeżeń temperatura transportowania ……….…………….0C***

 ***uwagi………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

***……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

***…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

***Przeglądu zlecenia i próbek dokonał w punkcie przyjęć „A” Próbkę(-ki) zweryfikował i odebrał do pracowni***

***………………………………………………………………. ……………………………………………………………***

 ***Data, godzina, podpis podpis***