|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Zielonej Górze*  ***Zakład Higieny Weterynaryjnej***  ***Pracownia Badań Serologicznych w Zielonej Górze***  ***ul. Browarna 6***  ***65-849 Zielona Góra***  ***Tel: 68/4537361; e-mail:*** [***zhwzielonagora@zgora.wiw.gov.pl***](mailto:zhwzielonagora@zgora.wiw.gov.pl) | | | ***ZLECENIE DO BADAŃ LABORATORYJNYCH***  ***w kierunku wykrywania***  ***pałeczek Salmonella nieobjętych Krajowymi programami zwalczania niektórych serotypów Salmonella*** | |
| **Zleceniodawca**  (nazwa, adres) | **Właściciel**  (nazwa, adres) | | **Płatnik**  (nazwa, adres) |
|  | **Tel.:** | | **NIP/PESEL:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj badania:\*)** | usługowe urzędowe |
| **Cel badania:\*)** | poza obszarem regulowanym prawnie  inne…………………………………………………………………………………… |
| **Data, godzina pobrania próbek** |  |
| **Próbki pobrane przez:** \*) | zleceniodawcę  właściciela  ……..………….......................................................  *(imię i nazwisko)* |
| **Miejsce pobrania /WNI***(jeśli dotyczy):\*)* | Miejsce pobrania……………………………………………….. WNI:………………..….. |
| **Adresaci sprawozdania z badań:\*)** | zleceniodawca  właściciel  inny: ………………………………………...…… |
| **Forma przekazania sprawozdania\*)** | listownie  odbiór własny  e-mail ……:…………………………………………… |
| **Forma płatności:\*)** | przelew *(płatność 14 dni)*  karta płatnicza |

*\*) – właściwe zaznaczyć* ☒

1. 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).
2. Aktualna „Lista akredytowanych działań prowadzonych w ramach zakresu elastycznego” dostępna jest na stronie internetowej[www.zgora.wiw.gov.pl](http://www.zgora.wiw.gov.pl)

oraz u Kierownika Pracowni (dotyczy tylko ZHW w Gorzowie Wlkp.)

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania zasad poufności i praw własności Zleceniodawcy z wyjątkiem sytuacji, gdy występuje bezpośrednie zagrożenie zdrowia, życia ludzi lub względy epizootyczne. Zleceniobiorca powiadamia w takich przypadkach właściwe do tych spraw organy nadzoru zgodnie z obowiązującym prawem
2. ZHW może odstąpić od realizacji całości lub części zlecenia w sytuacji, gdy stan dostarczonej próbki nie jest zgodny z kryteriami przyjęcia i oceny próbki  
    w pracowni. O fakcie odstąpienia od badań informowany jest Zleceniodawca.
3. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się zgodnie z „Klauzulą informacyjną” dostępną na stronie [[www.zgora.wiw.gov.pl](http://www.wet.zgora.pl)](http://www.wet.zgora.pl) w zakładce RODO oraz w ZHW.
4. Wynik badania jest nieprzydatny do oceny w obszarze regulowanym prawnie, jeżeli badanie wykonywane jest metodą inną niż wskazuje przepis prawny.
5. Pozostałości próbek po badaniach nie podlegają zwrotowi
6. Za prawidłowe pobranie, dostarczenie próbek do badania i wiarygodność podanych informacji odpowiada Zleceniodawca.
7. Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się z cennikiem badań laboratoryjnych i akceptuje go jako integralną część niniejszej umowy
8. .Zleceniodawcy przysługuje prawo do złożenia skargi na działalność ZHW do Lubuskiego Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii. ZHW zobowiązuje się do rozpatrzenia skargi w terminie 30 dni od daty wpłynięcia skargi do Lubuskiego Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii.
9. Zleceniodawca ma prawo uczestnictwa w badaniach własnych jako obserwator, spełniając wymagania ZHW.
10. .Wszelkie zmiany do protokołu/zlecenia wymagają formy pisemnej.
11. Podpisy pod protokołem/zleceniem potwierdzają akceptację metod badawczych stosowanych w ZHW i zapoznanie się z informacjami zawartymi   
    w protokole/zleceniu.

*………………………………….………………………………………………*

***Czytelny podpis Zleceniodawcy lub jego przedstawiciela***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **1** | **2** | **3** |
| **Identyfikator próbki** |  |  |  |
| **Rodzaj próbki zbiorczej:\*)** | kał próbka zbiorcza  Okładziny na buty:  1 para  2 pary (1 pr. zbiorcza)  martwe ptaki  wyściółka/mekonium/  wymaz z poj. transp. 1)  wymazy czystościowe –  skuteczność odkażania  wymazy z ZWD  inne ……………………..  ………………….….. | kał próbka zbiorcza  Okładziny na buty:  1 para  2 pary (1 pr. zbiorcza)  martwe ptaki  wyściółka/mekonium/  wymaz z poj. transp. 1)  wymazy czystościowe –  skuteczność odkażania  wymazy z ZWD  inne ……………………..  ………………….….. | kał próbka zbiorcza  Okładziny na buty:  1 para  2 pary (1 pr. zbiorcza)  martwe ptaki  wyściółka/mekonium/  wymaz z poj. transp. 1)  wymazy czystościowe –  skuteczność odkażania  wymazy z ZWD  inne ……………………..  ………………….….. |
| **Masa / liczba próbek** | …….… g …….. szt. | …….… g …….. szt. | …….… g …….. szt. |
| **Rodzaj opakowania próbki:\*)** | sterylne (jednorazowe)  inne ………………………. | sterylne (jednorazowe)  inne ……………………….. | sterylne (jednorazowe)  inne ………………………. |
| **Gatunek:\*)** | kura indyk  inny …................................ | kura indyk  inny …................................. | kura indyk  inny ………………………. |
| **Płeć:\*)** | samiec samica | samiec samica | samiec samica |
| **Wiek** |  |  |  |
| **Użytkowość**  *(jeśli dotyczy):\*)* | brojler / rzeźna  nioska towarowa  stado hodowlane | brojler / rzeźna  nioska towarowa  stado hodowlane | brojler / rzeźna  nioska towarowa  stado hodowlane |
| **Identyfikator stada**  *(jeśli dotyczy):\*)* |  |  |  |
| **liczba zwierząt w stadzie** *(jeśli dotyczy):\*)* |  |  |  |
| **Sposób utrzymania stada:\*)** *(jeśli dotyczy):\*)* | klatkowy  ściółkowy (konwencjonalny)  wybiegowy wolierowy | klatkowy  ściółkowy (konwencjonalny)  wybiegowy wolierowy | klatkowy  ściółkowy (konwencjonalny)  wybiegowy wolierowy |
| **Stosowanie szczepień:\*)** | nie  tak ………………………… | nie  tak ………………………… | nie  tak ………………………… |
| **Czy stosowano antybiotykoterapię** | nie  tak ………………………… | nie  tak ………………………… | nie  tak ………………………… |
| **Norma badawcza / akredytacja** | Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym  PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09, ISO/TR 6579-3:2014 [A] | | |

*\*) – właściwe zaznaczyć* ☒ ; 1) – *niepotrzebne skreślić*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr próbki w Laboratorium** |  |  |  |
| **Nr próbki w pracowni** |  |  |  |

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

***Stan próbek(-ki) w chwili przyjęcia:***  ***bez zastrzeżeń temperatura próbek(-ki) w trakcie przyjęcia ……….…………….0C***

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

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

***Przeglądu zlecenia i próbek(-ki) dokonał w punkcie przyjęć Próbk******i(-kę) zweryfikował i odebrał do pracowni***

***………………………………………………………………. …………………………………………………………… Data, godzina, podpis Data, godzina, podpis***