|  |  |
| --- | --- |
| *Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Zielonej Górze****Zakład Higieny Weterynaryjnej*** ***ul. Bohaterów Warszawy 4******66-400 Gorzów Wlkp.******tel.: 95/720 42 63*** ***e-mail: zhwgorzowwlkp@zgora.wiw.gov.pl*** | ***ZLECENIE DO BADAŃ LABORATORYJNYCH******w Pracowni Badań Chemicznych*** ***- żywność*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zleceniodawca**(nazwa/adres**)** | **Właściciel**(nazwa/adres**)** | **Płatnik**(nazwa/adres**)** |
| Tel.: | WNI: |  NIP/ PESEL:  |

1. ***Rodzaj badania***\*)**:** [ ] usługowe**,** [ ] urzędowe rutynowe**,** [ ] urzędowe monitoringowe
2. ***Cel badania*** \*)**:** [ ] obszar regulowany prawnie, [ ] poza obszarem regulowanym prawnie

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj próbek****(identyfikacja)** | **Wielkość próbek** | **Opakowanie** | **Data****produkcji/****ważności** | **Kierunek badania/****metoda badawcza (Lp. z wykazu na odwrocie)** | **Niepewność pomiaru**(patrz pkt. 5) | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

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

***Próbka pobrana zgodnie z:*** [ ]  ***planem*** [ ]  **nieobjęta planem**

1. ***Sprawozdania z badań przekazać do wiadomości*** \*) : [ ]  zlecającego badanie, [ ] właściciela próbek, [ ]  inne ……………….…………………...

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

1. Niepewność pomiaru dla metod ilościowych akredytowanych: Wpisać: T (tak), N (nie), ND (nie dotyczy)

Niepewność pomiaru w „Sprawozdaniu z badań”może być podawana: na życzenie Zleceniodawcy, gdy jest to istotne dla ważności lub zastosowania wyników badań oraz gdy niepewność wpływa na zgodność z wyspecyfikowaną granicą. W ocenie niepewności nie uwzględnia się niepewności związanej z pobieraniem i transportem próbek.

1. Zleceniodawca może otrzymać na sprawozdaniu z badań stwierdzenie zgodności wyniku z wymaganiami . W celu ustalenia zasady podejmowania decyzji oraz wymagań, zleceniodawca powinien skontaktować się z Kierownikiem pracowni lub osobą upoważnioną.
2. 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).
3. 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 w Punkcie Przyjęć ZHW.
4. Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się z cennikiem badań laboratoryjnych i akceptuje go jako integralną część niniejszej umowy.
5. Za prawidłowe pobranie, dostarczenie próbek do badania i wiarygodność podanych informacji odpowiada zleceniodawca.
6. Zleceniodawcy przysługuje prawo do złożenia skargi na działalność ZHW do Lubuskiego Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii. Laboratorium zobowiązuje się do rozpatrzenia skargi w terminie 30 dni od daty wpłynięcia skargi do Lubuskiego Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii.
7. Zleceniodawca ma prawo uczestnictwa w badaniach własnych jako obserwator, spełniając wymagania ZHW.
8. 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.
9. 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 Punkcie Przyjęć ZHW.
10. Pozostałości próbek po badaniach nie podlegają zwrotowi i pozostają w dyspozycji ZHW.
11. 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.
12. Wszelkie zmiany do zlecenia wymagają formy pisemnej.
13. Wynik badania jest nieprzydatny do oceny w obszarze regulowanym prawnie, jeżeli badanie wykonywane jest metodą inną niż wskazuje przepis prawny.
14. Podpis Zleceniodawcy stanowi akceptację wybranych metod badawczych stosowanych w ZHW i potwierdza zapoznanie się z informacjami zawartymi w zleceniu.

 ***………………………………………………………***

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

***WYKAZ KIERUNKÓW I METOD BADAWCZYCH/ DOKUMENT ODNIESIENIA***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  **Kierunek badania** | **Matryca** | **Metoda badawcza** | **Akredytacja****[A]** |
| **1** | Zawartość azotu metodą Kjeldahla | Mięso i przetwory mięsne | PN- 75/A-04018+Az3:2002 | A |
| **2** | Zawartość białka (z obliczeń) |
| **3** | Zawartość arsenu metodą absorbcyjnej spektrometrii atomowej z generowaniem wodorków (HG AAS) | Produkty pochodzenia zwierzęcego | PB-03/C edycja 6 z 01.09.2020r. | A |
| **4** | Zawartość rtęci metodą absorbcyjnej spektrometrii atomowej z techniką amalgacji | PB-04/C edycja 6 z 01.09.2020r. | A |
| **5** | Zawartość: ołowiu Pb, kadmu Cd (ETAAS) metodą absorbcyjnej spektrometrii atomowej z atomizacją elektrotermiczna | PB-16/C edycja 3 z 01.09.2020r. | A |
| **6** | Zawartość histaminy metodą HPLC | RybyProdukty rybne | PB-15/C edycja 4 z 15.03.2022r. | A |
| **7** | inne –(po uzgodnieniu z Kierownikiem pracowni/osobą upoważnioną) |  | - |

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

***Stan próbek w chwili przyjęcia\*:  bez zastrzeżeń***

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

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

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

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

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

**-** właściwe zaznaczyć[x]

*szary kolor – wypełnia ZHW*