



**Zlecenie na badania laboratoryjne nr .....**

**\*\*\*Za prawidłowe pobranie prób i dostarczenie ich do badania odpowiada Zleceniodawca\*\*\***

Zlecający/Klient		Płatnik		Właściciel	
<b>Dane:</b>		<b>Dane:</b>		<b>Nazwa/ Imię nazwisko:</b>	
<b>NIP:</b>		<b>NIP:</b>		<b>NIP:</b>	
<b>Tel.:</b>		<b>Tel.:</b>		<b>Tel.:</b>	
<b>e-mail:</b>		<b>e-mail:</b>		<b>e-mail:</b>	
				<b>Budynek:</b>	
<b>Osoba pobierająca materiał:</b>				<b>Ferma:</b>	
<b>Osoba zlecająca:</b>				<b>Wiek:</b>	
<b>Data i godzina pobrania:</b>				<b>Gatunek:</b>	
<b>Wynik wysłać do*:</b>	<b>Zlecający</b>	<b>Płatnik</b>	<b>Właściciel</b>	<b>Typ/Linia:</b>	
<b>MIKROBIOLOGIA</b>				<b>OPIS PRÓB:</b>	
<input type="checkbox"/> Ogólna liczba mikroorganizmów w 22 °C wg PN-EN ISO 6222:2004 <input type="checkbox"/> Ogólna liczba mikroorganizmów w 36 °C wg PN-EN ISO 6222:2004 <input type="checkbox"/> Wykrywanie i oznaczanie ilościowe Escherichia coli - wg PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04 <input type="checkbox"/> Wykrywanie i oznaczanie ilościowe bakterii z grupy coli - wg PN-EN ISO 9308-1:2014-12+A1:2017-04 <input type="checkbox"/> Wykrywanie i oznaczanie ilościowe Enterokoków kałowych - wg PN-EN ISO 7899-2:2004 <input type="checkbox"/> Wykrywanie i oznaczanie ilościowe Clostridium perfringens - wg PN-EN ISO 14189:2016-10 <input type="checkbox"/> Wykrywanie i oznaczanie ilościowe Pseudomonas aeruginosa - wg PN-EN ISO 16266:2009 <input type="checkbox"/> Pakiet – woda pitna (Ogólna liczba mikroorganizmów w 22°C, Escherichia coli, bakterie z grupy coli, Enterokoki kałowe) <input type="checkbox"/> Badanie biofilmu				<b>Liczba próbek:</b>	
				<b>Rodzaj próbki:</b>	
				<input type="checkbox"/> woda wodociągowa <input type="checkbox"/> woda studzienna  <input type="checkbox"/> Woda przeznaczona do spożycia przez ludzi <input type="checkbox"/> Woda przeznaczona dla zwierząt	
<b>UWAGI:</b>					
<input type="checkbox"/> transport ..... <input type="checkbox"/> waga ..... <input type="checkbox"/> przygotowanie i wysyłka prób					
<b>Sposób przekazania sprawozdania:</b>					
<input type="checkbox"/> e-mail:..... <input type="checkbox"/> poczta <input type="checkbox"/> osobiście					
<p><i>Laboratorium zobowiązuje się do przeprowadzenia badań według obowiązujących w QLS-LAB Sp. z o.o. procedur i instrukcji badawczych oraz do archiwizowania wyników badań przez okres 5 lat. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Informację dla Klienta nt. zaakceptowania metod badawczych stosowanych w QLS-LAB Sp. z o.o., dostępną na <a href="https://qls-lab.pl/">https://qls-lab.pl/</a>. Klientowi przysługuje prawo do wglądu do dokumentacji dotyczącej jego badań, uzyskiwania bieżących informacji i uczestnictwa w badaniu jako obserwator na każdym jego etapie oraz złożenia skargi do Dyrektora Laboratorium, wg obowiązującej w Laboratorium procedury. Gdy Klient życzy sobie podania stwierdzenia zgodności*, stosowana jest udokumentowana zasada prostej akceptacji, włącznie z oceną poziomu ryzyka dla przyjętej zasady (błędna akceptacja i błędne odrzucenie), chyba że wymagania będą stanowiły inaczej. Wyniki badań mogą być wykorzystywane do celów badawczych, dydaktycznych lub statystycznych, z zachowaniem anonimowości. Laboratorium zobowiązuje się do zachowania poufności wyników badań i danych Zleceniodawcy. W przypadku, gdy uzyskane wyniki wskazują na wystąpienie zagrożenia zdrowia ludzi lub zwierząt, albo ze względów epizootycznych, QLS-LAB Sp. z o.o. ma prawo odstąpić od zachowania poufności i ma obowiązek powiadomić właściwe organy. Płatnik zobowiązuje się do zapłaty należności za badania w ciągu 14 dni od dnia wystawienia faktury na konto wskazane na FV lub gotówką/ kartą w siedzibie wg cennika obowiązującego w Laboratorium. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych: QLS-LAB Sp. z o.o. z siedzibą w Żurominie ul. Warszawska 60. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a, iż podanie danych jest całkowicie dobrowolne oraz że przysługuję mi prawo wglądu do moich danych osobowych, ich poprawiania, przeniesienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.</i></p>					
/data i podpis osoby zlecającej lub dostarczającej próbki/				/data i godzina przyjęcia, podpis laboratorium/	

\*właściwe zakreślić