

		QLS-LAB Sp. z o.o., ul. Warszawska 60 09-300 Żuromin + (48) 538 818 700		Pasze	
Zlecenie na badania laboratoryjne nr ***Za prawidłowe pobranie prób i dostarczenie ich do badania odpowiada Zleceniodawca***					
Zlecający/Klient		Płatnik		Właściciel	
Dane:		Dane:		Nazwa/ Imię nazwisko:	
NIP:		NIP:		NIP:	
Tel.:		Tel.:		Tel.:	
e-mail:		e-mail:		e-mail:	
				Ferma:	
Osoba pobierająca materiał:				Budynek:	
Osoba zlecająca:				Wiek:	
Data i godzina pobrania:				Gatunek:	
Wynik wysłać do*:	Zlecający	Płatnik	Właściciel	Typ/Linia:	
MIKROBIOLOGIA (pasza, posiew)				OPIS PRÓB:	
☐ Bakteriologia ogólna (podstawowa) - szczegółowe badanie jakościowe ☐ Bakteriologia mikroaerofilna (rozszerzona) - szczegółowe badanie jakościowe ☐ Badanie w kierunku obecności pałeczek Salmonella spp. (wg PN-EN ISO 6579-1:2017-04 + A1:2020-09/ISO TR 6579-3:2014) ☐ Mykologia - szczegółowe badanie jakościowe ☐ Mykologia - obecność pleśni i grzybów drożdżopodobnych ☐ Ogólna liczba bakterii ☐ Ogólna liczba pleśni i grzybów drożdżopodobnych ☐ Ogólna liczba bakterii z grupy coli ☐ Ogólna liczba bakterii z rodzaju Enterococcus spp. ☐ Ogólna liczba gronkowców koagulazo-dodatnich ☐ Ogólna liczba bakterii z rodziny Enterobacteriaceae ☐ Ogólna liczba bakterii kwasu mlekowego ☐ Ogólna liczba bakterii z rodzaju Clostridium spp. ☐ Bankowanie ☐ Identyfikacja szczepu- metoda biochemiczna/ MALDI-TOF				Liczba próbek:	
				Rodzaj próbki:	
				☐ pasza pełnoporcjowa ☐ komponenty ☐ śruta ☐ inne..... ☐	
MYKOTOKSYNY (zboże, pasza pełnoporcjowa)					
☐ Aflatoksyna ☐ Deoksyniwalenol ☐ Zearalenon		☐ Fumonizyna ☐ Ochratoksyna ☐ T-2		☐ Panel mykotoksyn (Aflatoksyna, Deoksyniwalenol, Zearalenon, Fumonizyna, Ochratoksyna, T-2)	
Uwagi:					
☐ transport ☐ waga ☐ przygotowanie i wysyłka prób					
W przypadku próbek żywnościowych waga min. 150-200 g					
Sposób przekazania sprawozdania:					
☐ e-mail:..... ☐ poczta ☐ osobiście					
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. Aktualny zakres akredytacji oraz Lista akredytowanych działań prowadzonych w ramach zakresu elastycznego są dostępne na stronie https://qls-lab.pl/. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Informację dla Klienta nt. zaakceptowania metod badawczych stosowanych w QLS-LAB Sp. z o.o., dostępną na https://qls-lab.pl/. 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 przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych, ich poprawiania, przeniesienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.					
/data i podpis osoby zlecającej lub dostarczającej próbki/			/data i godzina przyjęcia, podpis laboratorium/		
*właściwe zakreśli					