

Niezależne Laboratorium Badawcze STANLAB Sp. z o.o.
ul. Puchacza 1, Bielawy, 89-100 Nakło nad Notecią

Temperatura dostarczonej próbki:		Data i godzina przyjęcia do Laboratorium:	
Nr termometru:			
Sposób dostarczenia:	bezpośrednio przez Zleceniodawcę		Odebrał/a: Imię i nazwisko
	przesyłka (kurier, poczta)		
	zakupiona przez Laboratorium		
	pobrana / odebrana przez Laboratorium *		

Nr Zlecenia Klienta

ZLECENIE - Nr laboratorium

DANE ZLECENIODAWCY

DANE DO FAKTURY
(jeśli inne niż Zleceniodawcy)

NIP:.....

Reprezentowany przez:.....

NIP:.....

WYKAZ PRÓBEK

L. p.	Przedmiot badań (nazwa próbki)	Liczba próbek / wielkość próbki	Identyfikacja próbki np. data produkcji / data przydatności / numer partii / identyfikacja klienta *	Data badania (w przypadku braku wypełnia Laboratorium)	Wersja językowa sprawozdania			Numer próbki nadany przez Laboratorium
					PL	DE	EN	

UWAGI:

PODSTAWA BADANIA (zaznacz właściwe lub wpisz cyfry odpowiadające liczbie porządkowej z WYKAZU PRÓBEK)			
Harmonogram własny Zleceniodawcy		Badanie na polecenie np. PIS, PIW, IJHARS *	
Badanie nieobjęte harmonogramem		Na potrzeby własne, nadzór budowlany, inne *	
CEL BADANIA			
Określenie parametrów mikrobiologicznych		Określenie parametrów biologicznych (np. PCR)	
Określenie parametrów chemicznych		Określenie parametrów biochemicznych (np. ELISA)	
Określenie parametrów sensorycznych		Inny (podać jaki):	
Określenie właściwości fizycznych			
STWIERDZENIE ZGODNOŚCI ZE SPECYFIKACJĄ LUB WYMAGANIEM DLA METOD ILOŚCIOWYCH I JAKOŚCIOWYCH (zaznacz właściwe lub wpisz cyfry odpowiadające liczbie porządkowej z WYKAZU PRÓBEK)			
TAK	Jeżeli „TAK” - wpisać dokument odniesienia (np. rozporządzenie, deklaracja producenta):	NIE	
ZASADA PODEJMOWANIA DECYZJI DLA METOD ILOŚCIOWYCH (wypełnić, gdy zaznaczono „TAK” w pozycji „STWIERDZENIE ZGODNOŚCI” (zaznacz właściwe lub wpisz cyfry odpowiadające liczbie porządkowej z WYKAZU PRÓBEK))			
Zasada oparta na prostej akceptacji (poziom ryzyka związany z przyjętą zasadą wynosi do 50% w przypadku wyników/rezultatów zbliżonych do limitu tolerancji)		Zasada oparta na uwzględnieniu pasma ochronnego - niebinarna (poziom ryzyka związany z przyjętą zasadą wynosi: do 50% w przypadku wyników/rezultatów zbliżonych do pasma ochronnego i znajdujących się w nim lub poza nim z niepewnością zachodzącą w pasmo lub do 2,5% w przypadku wyników/rezultatów, które wraz z niepewnością znajdują się w strefie akceptacji lub poza limitem tolerancji)	
Zasada oparta na uwzględnieniu pasma ochronnego - binarna (poziom ryzyka związany z przyjętą zasadą wynosi do 2,5%)		Zasada inna wskazana przez Klienta / w dokumencie odniesienia *	
UWAGA: Jeżeli wartość badanego parametru będzie znajdowała się poza zakresem pomiarowym akredytowanej metody to zostanie przedstawiona jako rezultat badania w postaci: < lub > y, gdzie y - wartość badanego parametru odpowiadająca dolnej/górnej granicy zakresu pomiarowego akredytowanej metody. Zgodność/niezgodność rezultatu badania i jego interpolacji odpowiednio do dolnej/górnej granicy akredytowanego zakresu pomiarowego metody zostanie przedstawiona w ramach „Opinii i interpretacji” lub „Interpretacji”. Niniejsza informacja nie dotyczy badań od zagranicznych, zewnętrznych dostawców.			
ZASTRZEŻENIE: Organ stanowiący może zastosować inną zasadę podejmowania decyzji niż przedstawione powyżej co do ostatecznego stwierdzenia zgodności/niezgodności.			

INFORMACJE DODATKOWE			
Pobierający próbki (imię, nazwisko):	Zleceniodawca / Lekarz Weterynarii / Pracownik Laboratorium *		
Forma przekazania sprawozdania (dane kontaktowe):	papierowa osobiście / papierowa pocztą / elektroniczna e-mail *		
Forma przekazania faktury (dane kontaktowe):	papierowa osobiście / papierowa pocztą / elektroniczna e-mail *		
Informacja o niepewności badań akredytowanych na sprawozdaniu:	TAK / NIE *		
Przekazanie sprawozdania z badań jakości wody do spożycia przez ludzi właściwemu PPIS i PGIS:	wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody / nie dotyczy *		
Zewnętrzny dostawca badań:	wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody / nie dotyczy * Nazwa Laboratorium:		
Gromadzenie i wykorzystanie danych do opracowań statystycznych:	wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody *		
Warunki transportu:	warunki chłodnicze / warunki otoczenia / nie dotyczy *		
Opakowanie próbki / Rodzaj opakowania:	sterylne / niesterylne * foliowe / pojemnik plastikowy / butelka plastikowa / słoik szklany / butelka szklana / papier / puszka metalowa / woreczek z gąbką / wymazówka / bezpieczna koperta nr / VAC / MAP / VAC-PK / ATM-PK / osłonka zakończona klipsami / inne: *		
Pozostałości próbki po badaniu:	do zwrotu (odbiór przez Klienta / przesyłka na koszt Klienta) / do dyspozycji Laboratorium *		
Zakres badań zgodny z:	Załącznikiem do zlecenia / ofertą z dnia *		
Informacje dodatkowe:			
Informacja dla Klienta:	Dla badań nieakredytowanych laboratorium wydaje osobne sprawozdania z badań.		
Forma płatności:	przelew / gotówka *	Dokument sprzedaży:	paragon / faktura *
Przydatność próbek do badań:	tak	nie (uzasadnienie):	warunkowo (uzasadnienie):
Uwagi:			

- Zleceniodawca, po spełnieniu wymagań Laboratorium, ma prawo uczestniczenia w badaniach jako obserwator.
- Zleceniodawca lub inna strona może złożyć skargę do Laboratorium w terminie 14 dni od otrzymania wyników z badań, w przeciwnym wypadku przyjmuje się, że rezultat usługi (badania) został przyjęty jako pozabawiony wad. Wszelkie skargi po tym terminie będą rozpatrywane zgodnie z możliwościami Laboratorium. Skarga może być złożona pisemnie, telefonicznie lub ustnie.
- W przypadku niezgodności z zleceniem, opinią i interpretacją nie mogą być wykorzystywane wyniki/rezultaty badań uzyskane metodami nieprzydatnymi w obszarze regulowanym prawnie.
- W przypadku niewskazania metod badawczych w „Załączniku do zlecenia” oraz niepowołania się na ofertę, Laboratorium zastrzega sobie prawo wyboru metod, które uzna za właściwe dla badanej próbki. „Załącznik do zlecenia” i/lub „Protokół pobrania próbek” stanowią integralną część zlecenia. Podpis Klienta na zleceniu jest: akceptacją metod badań zawartych w „Załączniku do zlecenia” i poświadczaniem pobrania próbek.
- Do wydania stwierdzenia zgodności, opinii i interpretacji nie mogą być wykorzystywane wyniki/rezultaty badań uzyskane metodami nieprzydatnymi w obszarze regulowanym prawnie.
- Wyniki/rezultaty zawarte w „Sprawozdaniu z badań” dotyczą badanej próbki, nie odnoszą się do całej partii towaru.
- W przypadku odstąpienia od ustaleń/zapisów w zleceniu Klient zostanie o nim poinformowany przed rozpoczęciem badania. Decyzja o rozpoczęciu takiego badania należy do Klienta.
- Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za błędnie udzielone informacje przez Klienta. Zleceniodawca powinien mieć świadomość, że sposób pobrania próbki oraz warunki transportu mają wpływ na wyniki badań. W przypadku próbek pobranych przez Zleceniodawcę, Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za wpływ niewłaściwego ich pobrania na wyniki.
- Wyniki/rezultaty badań są własnością Zleceniodawcy. Laboratorium gwarantuje zapewnienie poufności badań i ochrony interesów Klienta. Laboratorium może odstąpić od tej zasady, gdy wyniki/rezultaty badań wskazują na wystąpienie zagrożenia zdrowia ludzi lub zwierząt, a także na żądanie organów administracji państwowej.
- Administratorem Państwa danych osobowych jest: Niezależne Laboratorium Badawcze STANLAB Sp. z o.o. z siedzibą w Bielawach, ul. Puchacza 1, 89-100 Nakło nad Notecią. Zlecający zgadza się na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji zlecenia. Informujemy, iż zlecającemu przysługuje prawo wglądu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo przenoszenia danych. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane. Nadzorującym prawidłowość przetwarzania danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: admin@stanlab.pl. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym za wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa. Zlecający ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zlecenie przyjęte do realizacji: PRZYJMUJĄCY PRÓBKĘ DO BADAŃ data i podpis	Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję powyższe warunki: ZLECENIODAWCA data i podpis DOKONUJĄCY PRZEGLĄDU ZLECENIA data i podpis
---	---	---