|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres klienta: | Miejscowość:Data: | Potwierdzenie przyjęcia próbek:Data:……..………………………………………..Nr zlecenia: ZL/………....…/*2025*Pracownia/Nr próbki…………................................... |
| **Nr zlecenia klienta (jeśli dotyczy):** ……………………...Zleca się wykonanie badań w Grupa Azoty Jednostka Ratownictwa Chemicznego Sp. z o.o., Laboratorium Badań Środków Spożywczych, ul. Braci Saków 1, 33-100 Tarnów, tel: (14) 621 92 53  | **Nr oferty:** |
| Wyrażam zgodę na wykonanie badań w: w zakresie badań: |
| Rodzaj badania: | 🞏 mikrobiologiczne kontrolne🞏 mikrobiologiczne przechowalnicze  | 🞏 chemiczne | 🞏 inne |
| Cel badania: | 🞏 Zastosowanie wyniku badania w obszarze regulowanym🞏 Zastosowanie wyniku badania poza obszarem regulowanym  |

|  |
| --- |
| **Protokół pobrania próbek** |
| Metoda pobierania: | 🞏 Określone przepisem prawa:…………………………….🞏 Nieokreślone przepisem prawa:………………………… |
| Plan pobierania:  | 🞏 próbka pobrana zgodnie z planem pobierania próbek 🞏 próbka nieobjęta planem pobierania próbek |
| Data pobierania: | Godzina pobierania: | Miejsce pobierania: | Próbki pobierane w obecności: | Osoba pobierająca: |
|  |
| Lp. | Rodzaj/Nazwa próbki | Liczba próbek | Data produkcji(jeśli dotyczy) | Termin przydatności do spożycia(jeśli dotyczy) | Opakowanie/masa, powierzchnia, itp.  | Uwagi (temp. przech. próbek, nr partii, itp.) | Numer z wykazu norm i metod (zał. 2 do P-ZL-3) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Postępowanie z próbkami po badaniach: 🞏 utylizowane w laboratorium 🞏 odbierane przez klienta |
| Udział przedstawiciela klienta w charakterze świadka badań:🞏 TAK 🞏 NIE | Sprawozdanie ma zawierać niepewność wyniku:🞏 TAK 🞏 NIE |
| Sprawozdanie ma zawierać stwierdzenie zgodności wyniku z wymaganiami: 🞏 TAK 🞏 NIEZasada podejmowania decyzji wg: 🞏 wytycznych klienta…………………. 🞏 dokumentu………………🞏 prostej akceptacji (50% ryzyka warunkowej akceptacji/odrzucenia; 2,5% ryzyka akceptacji/odrzucenia) | Sprawozdanie przesłać:🞏 listem 🞏 faxem 🞏 e-mailem 🞏 odbiór przez klienta |
| Wyrażam zgodę na przekazanie informacji o wynikach badań niezgodnych z kryteriami określonymi w aktach prawnych 🞏 TAK 🞏 NIE 🞏 NIE DOTYCZY |
| Uwagi/ustalenia z klientem: |
| 1. Klient akceptuje metody z załącznika nr 2 do P-ZL-3 (Pracownia Mikrobiologiczna/Chemiczna - aktualny na dzień przyjęcia zlecenia)
2. Klient akceptuje, że; stwierdzenie zgodności w oparciu o rezultaty badań realizowane jest i raportowane w ramach opinii i interpretacji, bazuje na uzyskanym rezultacie i jego interpolacji w odniesieniu do dolnej/górnej granicy zakresu pomiarowego metody.
3. Klient oświadcza, że zna koszt usługi. Należność za wykonaną usługę zostanie uiszczona w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury; chyba, że ustalono inaczej. W przypadku zaległości finansowych Klienta badania zostaną rozpoczęte po ich uregulowaniu.
4. Laboratorium gwarantuje bezstronność oraz poufność wyników (z wyjątkiem obszaru regulowanego) oraz ochronę praw własności.
5. Klient oświadcza, że podane w zleceniu dane są zgodne z prawdą
6. Klient, w przypadku próbek pobranych samodzielnie, jest świadomy wpływu sposobu pobierania oraz warunków transportu próbek na wyniki badań
7. Klient ma prawo do złożenia skargi na działalność laboratoryjną
8. Klient wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zleceniu dla celów niezbędnych do realizacji niniejszego zlecenia.
9. Niepewność wyników podaje się gdy: jest to istotne dla ważności lub zastosowania wyników badań, jest to uzgodnione z klientem, niepewność pomiaru wpływa na zgodność z wyspecyfikowaną granicą.
10. Ogólne Warunki Sprzedaży w Grupie Kapitałowej Grupa Azoty oraz zapisy Polityki Sankcyjnej stanowią integralną część Zlecenia i dostępne są pod adresami: <http://owz.grupaazoty.com>, <https://platformazakupowa.grupaazoty.com/public/grupaazoty/przepisy_sankcyjne.pdf>
 |
| Pieczęć i podpis klienta: |
| Próbki pobrane przez: 🞏 klienta 🞏 laboratorium | Próbki dostarczone przez: 🞏 klienta 🞏 laboratorium 🞏 kuriera |
| Warunki dostarczeniapróbek: | 🞏 termotorba + zamrożone wkładki🞏 samochód-chłodnia🞏 inne: | Stan próbek: | Temp.: 🞏 transportu 🞏 próbki: 0C, term. nr karty: 4/1 |
| Odpowiednie do badań: 🞏 TAK 🞏 NIE |
| Podpis dostarczającego próbki: | Potwierdzenie przyjęcia zlecenia: |
| Podpis przyjmującego próbki: |
| Próbki do pracowni przyjął oraz zakres badań zatwierdził: |