

ZLECENIE BADANIA / POBIERANIA PRÓBEK

Zleceniodawca:	Nr rejestru zlecenia:
.....	
.....	
.....	
Adres:	
Tel. Fax..... NIP.....	

Płatność: przelew
Wyniki i rachunek : przesłać pocztą odbiór w laboratorium

Osoba do kontaktu:

Miejsce pobierania próbki:

Lp.	Nazwa próbki

Sposób pobierania próbki: zgodny z planem pobierania bez planu pobierania

Próbka pobierana przez **Data pobierania:**

Data dostarczenia: **Ilość próbek:**

Cel badania: ocena zgodności z uregulowaniami prawnymi inny

Pobieranie / dostarczenie próbek: zleceniodawca laboratorium

Metoda badawcza: 1. Uzgadniam wykonanie badań przy pomocy:

- właściwych metod badawczych przyjętych w Oddziale Laboratoryjnym, podanych na odwrocie zlecenia
- 2. Proszę o podanie niepewności wyników TAK* / NIE*
- 3. Proszę o ocenę zgodności z wymaganiami TAK* / NIE*

Oświadczenie zleceniodawcy - przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych osobowych, które podałem/podałam w niniejszym zleceniu stanie się PSSE w Kaliszu – siedziba: 62-800 Kalisz, ul. Kościuszki 6. Dotyczące mnie dane osobowe nie będą udostępniane przez administratora danych osobowych odbiorcom danych w rozumieniu art. 7 pkt 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U.2016r. poz. 922). Podanie moich danych osobowych jest niezbędne dla celów związanych z wykonaniem zlecenia. Jestem świadomy/świadoma przysługującego mi prawa wglądu do treści podanych przeze mnie we wniosku danych i ich poprawiania,
- w przypadku, gdy uzyskane wyniki świadczą mogą o nadzwyczajnym zagrożeniu środowiska, zdrowia lub życia ludzi Oddział Laboratoryjny zobowiązuje się do powiadomienia i przekazania kopii sprawozdania z badań do właściwego organu,
- istnieje możliwość składania pisemnej skargi w ciągu 7 dni od otrzymania wyników,
- po spełnieniu wymagań Oddziału Laboratoryjnego jest możliwość uczestnictwa w badaniach w charakterze świadka,
- ponoszę odpowiedzialność za pobór i transport próbek do laboratorium,
- akceptuję koszty związane z realizacją zlecenia,
- wyniki badań pobranej i dostarczonej przez zleceniodawcę próbki żywności będą odnosiły się wyłącznie do badanej próbki.

Uwagi / Wymagania

Zleceniodawcy: proszę o telefoniczne udzielenie informacji dotyczących badania TAK*/NIE*.

.....
.....

Data

Podpis Zleceniodawcy

ZAKRES BADAŃ									
Lp.	Oznaczenie	Jednostka	Identyfikator metody badawczej Q – metoda akredytowana R – metoda referencyjna ¹		Nr próbki				
1.	Obecność <i>Salmonella spp.</i>	-	PN-EN ISO 6579-1:2017-04	Q, R					
2.	Obecność <i>Listeria monocytogenes</i>	-	PN-EN ISO 11290-1:2017-07	Q, R					
3.	Liczba <i>Listeria monocytogenes</i>	jtk/g lub ml	PN-EN ISO 11290-2:2017-07	Q, R					
4.	Liczba gronkowców koagulazododatnich	jtk/g lub ml	PN-EN ISO 6888-1:2001 +A1:2004	Q, R					
5.	Liczba gronkowców koagulazododatnich	jtk/g lub ml	PN-EN ISO 6888-2:2001 +A1:2004	Q, R					
6.	Obecność i liczba gronkowców koagulazododatnich / metodą NPL	jtk/g lub ml	Obecność PN-EN ISO 6888-3:2004 +AC:2005	Q					
7.	Liczba drobnoustrojów	jtk/g lub ml	PN-EN ISO 4833-1:2013-12	Q, R					
8.	Liczba bakterii z grupy coli metodą NPL	jtk/g lub ml	PN-ISO 4831:2007						
9.	Liczba bakterii z grupy coli	jtk/g lub ml	PN-ISO 4832:2007	Q					
10.	Liczba β-glukuronidazo-dodatnich <i>Escherichia coli</i>	jtk/g lub ml	PN-ISO 16649-2:2004	Q, R					
11.	Obecność bakterii z grupy coli	-	PN-ISO 4831:2007	Q					
12.	Obecność i liczba przypuszczalnych <i>Escherichia coli</i> metodą NPL	jtk/g lub ml	Obecność PN-ISO 7251:2006	Q					
13.	Liczba Enterobacteriaceae	jtk/g lub ml	PN-ISO 21528-2:2017-08	Q, R					
14.	Liczba przypuszczalnych <i>Bacillus cereus</i>	jtk/g lub ml	PN-EN ISO 7932:2005	Q, R					
15.	Liczba bakterii kwaszących typu mlekowego	jtk/g lub ml	PN-90/A-75052/07						
16.	Obecność bak. beztl. przetrwalnikujących	jtk/g lub ml	PN-90/A-75052/10						
17.	Liczba bakterii redukujących siarczany (IV) rosnących w warunkach beztl.owych	jtk/g lub ml	PN-ISO 15213:2005						
18.	Oznaczenie zanieczyszczenia mikrobiologicznego powierzchni urządzeń sprzętów, pomieszczeń oraz opakowań i rąk pracowników	jtk/pow.	PN-A-82055-19:2000						
19.	Horyzontalne metody pobierania próbek z powierzchni z użyciem płytek kontaktowych i wymazów	jtk/pow.	PN-ISO 18593:2005						
20.	Liczba pleśni	jtk/g lub ml	PN-ISO 7954:1999	Q					
21.	Liczba pleśni i drożdży	jtk/g lub ml	PN-ISO 21527-1:2009	Q					
22.	Liczba pleśni i drożdży	jtk/g lub ml	PN-ISO 21527-2:2009	Q					

Podpis zlecniodawcy

Stan próbki: zgodny z wymaganiami / niezgodny z wymaganiami*

Uwagi:

.....

.....

.....

Przyjęcie – akceptuję / nie akceptuję ^{*)} Data :..... Podpis Kierownika Sekcji

* niepotrzebne skreślić
 właściwe zaznaczyć

¹R – metoda referencyjna dla badań mikrobiologicznych w odniesieniu do Rozporządzenia Komisji (WE) Nr 2073 z dn. 15 listopada 2005 w sprawie kryteriów mikrobiologicznych dotyczących środków spożywczych (Dz. Urz. WE L 338/1 z dn. 22.12.2005r. z późniejszymi zmianami).