

Powiatowa Stacja Sanitarno– Epidemiologiczna w Lesznie Oddział Laboratoryjny	FORMULARZ nr F 02/PO-02	Edycja 10 Strona 1 z 3 Obowiązuje od: 01.08.17
	Zlecenie wykonania badań w LBŻ i PU	

Nr zlecenia: z dnia
 do umowy nr

Zleceniodawca:

(imię, nazwisko lub nazwa nabywcy usługi, adres)	
Informacji dotyczących zlecenia udziela (imię, nazwisko, nr tel.):	NIP:

zleca PSSE w Lesznie:

Wykonanie badań: tak*/ nie*	Wydanie oceny: tak*/ nie*
-----------------------------	---------------------------

1. Próbki (rodzaj):

pobrane dnia o godz. przez:

W /miejsce pobrania/

zgodnie z

zostały dostarczone do LBŻ i PU przez:

2. Charakterystyka próbek:

- producent:

.....

- termin przydatności do spożycia*/ data minimalnej trwałości*/ data produkcji*

.....

- opakowanie pośrednie:

- opakowanie bezpośrednie:

Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Lesznie Oddział Laboratoryjny	FORMULARZ nr F 02/PO-02	Edycja 10 Strona 2 z 3
	Zlecenie wykonania badań w LBŻ i PU	Obowiązuje od: 01.08.17

3. Cel badania: - ocena zgodności z uregulowaniami prawnymi ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2017r. poz. 149 z późn.zm.)*
 - inny*

4. Zakres i metody badań:

Nr próbki nadany przez zleceniodawcę	Kod laboratoryjny próbki	Badana cecha	Metoda badawcza
1	2	3	4
Uzgodnienia ze Zleceniodawcą:			Oświadczenie Zleceniodawcy: Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku gdy uzyskany wynik świadczyć może o nadzwyczajnym zagrożeniu środowiska lub ludzi, laboratorium zobowiązane jest do powiadomienia właściwego organu państwowego.

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Lesznie Oddział Laboratoryjny	FORMULARZ nr F 02/PO-02	Edycja 10 Strona 3 z 3
	Zlecenie wykonania badań w LBŻ i PU	Obowiązuje od: 01.08.17

Próbki środowiskowe zostaną uzyskane zgodnie z zasadami [N]: tak* / nie*	
Ocena zewnętrznych cech organoleptycznych [N]: tak* / nie*	
W sprawozdaniu z badań podać niepewność pomiarów wykonanych badań: tak* / nie*	
Forma przekazania wyników: - odbiór przez zleceniodawcę za potwierdzeniem odbioru na kopii sprawozdania* - przesyłka pocztowa za potwierdzeniem odbioru* - przekaz telefaxowy*	
Termin realizacji zlecenia do dnia:	Ilość egzemplarzy

Koszt realizacji zlecenia określony wg cennika PSSE w Lesznie obowiązującym w dniu przyjęcia zlecenia badań.

Termin płatności wynosi 14 dni od daty wystawienia faktury.*

Próbki po badaniach pozostają do dyspozycji Laboratorium.

Zmiany do zlecenia wymagają formy pisemnej.

Zleceniodawca ma prawo uczestniczenia w badaniach jako obserwator.

Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi na wykonanie usługi w ciągu 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.

Wszelkie sprawy sporne wynikłe z wykonania umowy będą rozstrzygane przed sądem powszechnym właściwym dla PSSE w Lesznie.

Osoba odpowiedzialna za współpracę ze zleceniodawcą: Kierownik LBŻ i PU mgr inż. Elżbieta Wenderska.

.....
/data i podpis zleceniodawcy lub jego przedstawiciela/

.....
/podpis dokonującego przeglądu zlecenia/

PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA PRÓBEK DO BADAŃ

Stan próbek w chwili przyjęcia do laboratorium:

1. Temperatura, w której dostarczone próbki:°C*/ temperatura otoczenia*
2. Czas dostarczenia próbek: zachowany*/ niezachowany*
3. Ocena wizualna stanu opakowań próbek: czyste*/ brudne*, nieuszkodzone*/ uszkodzone*
4. Wizualna ocena organoleptyczna: bez oznak zepsucia*/z oznakami zepsucia*/ brak możliwości oceny*/ nie dotyczy*
5. Ocena stanu próbek mrożonych: zamrożone*/ rozmrożone*/ brak możliwości oceny*/ nie dotyczy*
6. Zabezpieczenie próbek: prawidłowe*/ nieprawidłowe*
7. Znakowanie próbek przez zleceniodawcę: wystarczające*/ niewystarczające* do identyfikacji próbek
8. Masa próbek:wystarczająca*/niewystarczająca* do realizacji zleconych badań.

Dostarczone próbki przyjęto*/ nie przyjęto* do badań

.....
/podać powód i wyjaśnienie w przypadku nie przyjęcia próbek do badań/

.....
/data i godzina przyjęcia próbek/

.....
/podpis przyjmującego próbki/

[N] - nieakredytowane przez PCA

[W] - norma wycofana

* niepotrzebne skreślić