

Umowa/zlecenie na wykonanie badań laboratoryjnych

Zleceniodawca: Nazwa i adres		Płatnik (wypełnić jeśli jest inny niż Zleceniodawca) Nazwa i adres	
NIP	Telefon	NIP	Telefon
Opis próbki (dane które będą umieszczone w Sprawozdaniu z badań)	Liczba próbek	Kierunek badania	Metoda badawcza
Cel badania: Przeznaczenie wyniku badania w obszarze regulowanym prawnie TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		Imię i nazwisko osoby pobierającej próbkę:	
Próbki pobrano: Zgodnie z harmonogramem klienta TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Zgodnie z przepisami/procedurą: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		Data i godzina pobrania próbki:	
Podać wynik wraz z niepewnością: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy		Sposób przekazania wyników: <input type="checkbox"/> poczta <input type="checkbox"/> odbiór osobisty przez właściciela lub osobę upoważnioną <input type="checkbox"/> e-mail	
Forma płatności: <input type="checkbox"/> gotówka <input type="checkbox"/> przelew			

właściwie zaznaczyć stawiając znak X w pole

Uwagi i dodatkowe ustalenia z klientem:

1. Zleceniodawca oświadcza, że próbka została pobrana i dostarczona do Zleceniobiorcy zgodnie z obowiązującymi normami/przepisami. Zleceniobiorca może odstąpić od przyjęcia próbek lub przeprowadzenia badań w sytuacji gdy próbka nie jest reprezentatywna: jest uszkodzona lub źle oznakowana albo nie odpowiada wymogom norm i instrukcji wg, których mają zostać przeprowadzone badania. Laboratorium odpowiada za zgodne z przepisami postępowanie z próbką od momentu przyjęcia jej do badania.
2. Dostarczona próbka nie podlega zwrotowi
3. Zleceniodawcy przysługuje prawo uczestnictwa w badaniach wyłącznie jako obserwator.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania zasad poufności wyników badań i danych Zleceniodawcy. W przypadku gdy uzyskane wyniki wskazują na wystąpienie zagrożenia zdrowia ludzi lub zwierząt albo ze względów epizootycznych Zleceniobiorca ma prawo odstąpić od zachowania poufności oraz ma obowiązek powiadomić właściwe organy.
5. Zleceniodawca wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami Ustawy o ochronie danych osobowych
6. Termin wykonania badań wynika ze stosowanej metody.
7. Zleceniobiorca podaje na sprawozdaniu z badań oszacowaną niepewność wyniku w przypadku badań mikrobiologicznych ilościowych, gdy ma to znaczenie dla miarodajności wyników badania lub ich zastosowania, na życzenie Zleceniodawcy lub gdy niepewność ma znaczenie dla zgodności z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi .
8. Zleceniodawcy przysługuje prawo do złożenia pisemnej skargi/reklamacji w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań. Skargi zostaną rozpatrzone w trybie określonym we wdrożonym systemie zarządzania. Spory wynikające z realizacji umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Zleceniobiorcy.
9. Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się z kosztami badań
10. Zleceniodawca wyraża zgodę na wykonywanie badań metodami zaproponowanymi przez Laboratorium LAB-VET Sp. z o.o. Wykaz aktualnych metod badawczych stosowanych przez Laboratorium LAB-VET Sp. z o.o. dostępny jest w punkcie przyjęcia próbek w laboratorium oraz na życzenie klienta może zostać przesłany drogą mailową.
11. Aktualny zakres akredytacji znajduje się na stronie www.pca.gov.pl –PCA nr AB 1029, Lista badań prowadzonych w ramach zakresu elastycznego udostępniana przez Laboratorium jest na każde życzenie Klienta. Klient ma możliwość złożenia zapytania ofertowego na wykonanie badania metodą akredytowaną, która nie znajduje się na liście badania
12. W przypadku zwłoki w zapłacie faktury Zleceniobiorca będzie naliczał odsetki ustawowe.
13. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
14. Niniejszy dokument sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej.

*Data i podpis Zleceniodawcy
lub przedstawiciela Zleceniodawcy*

Data i podpis Zleceniobiorcy

Wypełnia przedstawiciel Laboratorium	
Data i podpis osoby odbierającej próbki	
Stan próbki w chwili odbioru próbek:	<input type="checkbox"/> prawidłowy <input type="checkbox"/> nieprawidłowy
Temperatura otoczenia próbki w chwili odbioru: °C (temp. wraz z poprawką) A-02- -WS

Numer Próbk:					
Stan próbki w chwili przyjęcia	<table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="padding: 0 10px;">prawidłowy</td> <td style="padding: 0 10px;">nieprawidłowy</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	prawidłowy	nieprawidłowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
prawidłowy	nieprawidłowy				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Warunki transportu próbki	Temperatura otoczenia próbek w chwili dostarczenia próbek do laboratorium..... °C (temp. wraz z poprawką) A-02- -WS				
Sposób dostarczenia próbki	<table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> poczta</td> <td><input type="checkbox"/> przedstawiciel laboratorium</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> klient</td> <td><input type="checkbox"/> przedstawiciel klienta</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> poczta	<input type="checkbox"/> przedstawiciel laboratorium	<input type="checkbox"/> klient	<input type="checkbox"/> przedstawiciel klienta
<input type="checkbox"/> poczta	<input type="checkbox"/> przedstawiciel laboratorium				
<input type="checkbox"/> klient	<input type="checkbox"/> przedstawiciel klienta				

Data i godzina dostarczenia próbki	Data i podpis osoby przyjmującej próbki do laboratorium i dokonującej przeglądu zlecenia	Data rozpoczęcia badania	Planowana data zakończenia badania