 VETOS FARMA GRUPA VETOS-FARMA Laboratorium Mikrobiologii Żywności	Formularz	F01/PO-02
	ZLECENIE	
		Edycja nr 10
		Data wydania: 01.07.2021

Laboratorium Mikrobiologii Żywności
 Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne Okoniewscy
 "VETOS – FARMA" Sp. z o. o.
 58-260 Bielawa ul. Pocztowa 6
 tel. (74) 833-43-33, fax (74) 833-18-20
 e-mail: mikrobiologia@vetos-farma.com.pl

ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH NR

Część wypełniana przez Klienta:

ZLECENIODAWCA:

..... nazwa

 miejscowość - kod pocztowy ulica NIP

1. Zlecam wykonanie niżej wymienionych badań zgodnie z obowiązującymi przepisami i cennikiem Przedsiębiorstwa Farmaceutycznego Okoniewscy Vetos-Farma Sp. z o.o.

Nazwa próbek	Liczba dostarczonych próbek	Data			Nr badanego parametru*
		produkcji partii	ważności	pobrania	

*wpisać nr badanej cechy i metody badawczej

Badania produktów żywnościowych:


- 1.1 Ogólna liczba bakterii tlenowych mezofilnych w 1g (ml) w 30°C wg PN-EN ISO 4833-2:2013-12/AC:2014-04 (A)
 Ogólna liczba bakterii tlenowych mezofilnych w 1g (ml) w 30°C wg PN-EN ISO 4833-1:2013-12 (A)
- 1.2 Liczba β-glukoronidazo-dodatnich *Escherichia coli* w 1g (ml) wg PN-ISO 16649-2:2004 (A)
- 1.3 Liczba *Enterobacteriaceae* w 1g (ml) w 37°C wg PN-ISO 21528-2:2017-08 (NA)
- 1.4 Liczba *Listeria monocytogenes* w 1g (ml) wg PN-EN-ISO 11290-2:2017-07 (NA)
- 1.5 Obecność *Listeria monocytogenes* w 25 g (ml) wg PN-EN ISO 11290-1:2017-07 (A)
- 1.6 Obecność pałeczek *Salmonella* spp. wg PN-EN ISO 6579-1:2017-04/A1:2020-09 (A)
- 1.7 Identyfikacja serologiczna *Salmonella* Typhimurium i *Salmonella* Enteritidis w oparciu o schemat White'a-Kauffmana-Le Minora (A)
- 1.8 Liczba przypuszczalnych *Bacillus cereus* w 1g wg PN-EN ISO 7932:2005 (NA)
- 1.9 Liczba gronkowców koagulazo-dodatnich w 1g (ml) wg PN-EN ISO 6888-1:2001/A2:2018-10 (NA)
- 1.10 Liczba drożdży i pleśni w 1g (ml) wg PN-ISO 21527-1:2009, 21527-2:2009 (NA)
- 1.11 Badanie w systemie n=5 (1.1, 1.2, 1.6)
- 1.12 Opis próbki

Badania próbek środowiskowych z obszaru produkcji i obrotu żywnością:

- 1.13 Ogólna liczba bakterii tlenowych mezofilnych na badanym obszarze, w 30°C wg PN-EN ISO 4833-1:2013-12 (NA)
- 1.14 Liczba *Enterobacteriaceae* na badanym obszarze, w 37°C wg PN-ISO 21528-2:2017-08 (NA)
- 1.15 Obecność pałeczek *Salmonella* na badanym obszarze wg PN-EN ISO 6579-1:2017-04 (NA)
- 1.16 Obecność *Listeria monocytogenes* na badanym obszarze wg PN-EN ISO 11290-1:2017-07 (NA)
- 1.17 Liczba *Enterobacteriaceae* na 1 cm² powierzchni badanej w 37°C wg PN-ISO 18593:2005 (NA)
- 1.18 Ogólna liczba bakterii na 1 cm² powierzchni badanej wg PN-ISO 18593:2005 (NA)
- 1.19 Liczba *Listeria monocytogenes* na 1 cm² powierzchni badanej wg PN-ISO 18593:2005 (NA)

(A) –oznacza badanie metodą akredytowaną

(NA) - oznacza metoda nieakredytowaną, niespełniającą wymagania normy PN –EN ISO/IEC 17025:2018-02

 VETOS FARMA GRUPA VETOS-FARMA	Formularz	F01/PO-02
	ZLECENIE	
	Edycja nr 10 Data wydania: 01.07.2021	

2. Zleceniodawca posiada podpisaną umowę z PFO Vetos-Farma: - tak; - nie*
3. Forma przekazania sprawozdania z badania (dla klientów posiadających umowę z PFO Vetos-Farma Sp. z o.o.)

- odbiór osobisty; - poczta; - e-mail.....*

Klient bierze odpowiedzialność za przekazanie sprawozdania z badania na podany przez niego adres e-mailowy.

*odpowiednie zaznaczyć

Uzgodnienia ze Zleceniodawcą/Klientem			
Czy sprawozdanie z badań ma zawierać niepewność rozszerzoną do wyników badań?	tak		nie
Czy sprawozdanie z badań ma zawierać <i>specyfikacje/wymagania aktów prawnych/deklaracje producenta</i> ?	tak		nie
Jeżeli tak wpisać właściwe akty prawne			
Czy sprawozdanie z badania ma zawierać opinie i interpretacje?	tak		nie
Czy sprawozdanie z badań ma zawierać stwierdzenie zgodności ze specyfikacją/ wymaganiem aktów prawnych/ <i>deklaracją producenta</i> ?	tak		nie
Jeżeli tak wybrać zasadę podejmowania decyzji oraz wartości ryzyka z nią związanego:			
Zasada prostej decyzji 50% ryzyka	tak		nie
Zasada prostej decyzji z pasmem ochronnym 2,5 % ryzyka	tak		nie
Zgodnie z wymaganiem Klienta (bez analizy ryzyka)	tak		nie
Zgodnie z wymaganiami przepisów prawnych	tak		nie

- Podpis jest akceptacją metod badawczych stosowanych w PFO Vetos-Farma Sp. z o.o. w badaniach wykonywanych na rzecz Klienta oraz oznacza akceptację niżej wymienionych warunków realizacji zlecenia.
- Zleceniodawca oświadcza, że próbka została pobrana i dostarczona do laboratorium zgodnie z obowiązującymi normami lub wg procedur własnych.
- PFO Vetos-Farma Sp. z o.o. ma prawo odstąpić od wykonania badania w przypadku braku odpowiednich danych oraz gdy stan próbki jest niezgodny z wymaganiami laboratorium.
- Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za przeprowadzone badania, w przypadku błędnie udzielonych informacji przez Klienta.
- Za reprezentatywność, przygotowanie oraz transport próbek odpowiada Zleceniodawca.
- Termin wykonania badań wynika ze stosowanej metodyki. Laboratorium wystawia sprawozdanie z badań nie później niż w ciągu 5 dni po zakończeniu badania.
- Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.
- Zleceniodawca został poinformowany, że otrzymane w sprawozdaniu z badań wyniki odnoszą się tylko i wyłącznie do badanej próbki i nie definiują całej partii towaru.
- Laboratorium zapewnia poufność badań; laboratorium nie podaje częściowych wyników badań.
- Zleceniodawcy posiadającemu podpisaną umowę z PFO Vetos-Farma przysługuje 20% zniżki od aktualnych cen za wykonywane badania.
- Aktualny cennik jest do wglądu na miejscu u Zleceniobiorcy, na stronie internetowej <http://vetos-farma.com.pl/labolatorium/>, lub przesyłany drogą mailową na życzenie Klienta.
- W przypadku, gdy Klient nie posiada podpisanej umowy z PFO Vetos-Farma, zobowiązany jest odebrać osobiście sprawozdanie z badania w biurze na ul. Dzierżoniowskiej 21 w Bielawie oraz tam uiścić należną opłatę za wykonane badania.
- Zleceniodawcy przysługuje prawo uczestniczenia w badaniach wyłącznie jako obserwator
- Zleceniodawca ponosi pełną odpowiedzialność za etap pobierania i transportu próbek

Część wypełniana przez Laboratorium:

Nr próbek wg Książki badań i rejestracji próbek.....

Data i godzina przyjęcia próbki/...../20...../godz.....

Badanie: - umowa nr..... - jednorazowe

Stan próbki w chwili odbioru.....

Termin realizacji badania.....

Uwagi.....

.....
Podpis przyjmującego próbki

.....
Podpis dokonującego
przeгляdu zlecenia

Wycena badania:

Poz.	Ilość	Cena	Wartość	Poz.	Ilość	Cena	Wartość	Poz.	Ilość	Cena	Wartość
SUMA :											

Data i podpis osoby dokonującej wyceny

.....
RAZEM NETTO

Podpis Zleceniodawcy

.....