



**I INFORMACJE OD ZLECENIODAWCY (wypełnia klient):**

<b>1.</b>	<b>Dane zlecającego:</b>	
	Nazwa firmy <b>lub</b> Imię i Nazwisko dokładny adres <b>lub</b> Pieczętka firmy	
	<b>NIP:</b>	
	<b>Telefon kontaktowy</b>	
	<b>E-mail</b>	
<b>2.</b>	<b>Miejsce pobrania próbek</b>	
<b>3.</b>	<b>Transport</b>	Własny zleceniodawcy
		Zleceniobiorcy

<b>1.</b>	<b>Badany parametr</b>	<b>Metoda badawcza</b>	<b>Liczba próbek</b>	<b>Nr próbki</b> (nadaje laboratorium)
<b>2.</b>	Biologiczne wskaźniki kontroli skuteczności sterylizacji (sporal A)	PB-05 wyd. 2 z dn. 08.01.2011 (A)		Kontrola: Dół: Środek: Góra:

**Dane o techniczne:**

Lokalizacja sterylizatora	Data rozpoczęcia procesu	Godz.	Dane techniczne sterylizatora	Wskazania do oceny			Data ważności	Seria testu	Wskaźnik biologiczny
				Czas sterylizacji	temperatura	ciśnienie			

<b>1</b>	Dodatkowe wymagania zlecającego w zakresie wykonania badań*	TAK	
		NIE	
<b>2</b>	Uwagi	Badania właścicielskie	

\* - zakreślić krzyżykiem [x]

**Imię i nazwisko wykonującego proces sterylizacji** .....

**II PRZEGLĄD ZLECENIA**

- Laboratorium .... posiada właściwe środki (m.in. kompetentny personel, infrastrukturę i wyposażenie) do realizacji zlecenia.
- Wyrażam zgodę na wykonanie badań u podwykonawcy.
- Klient w przypadku odstąpienia od niniejszego zlecenia zostanie o nim poinformowany przed kontynuacją badania. W takim przypadku będzie on decydował o zgodzie na odstąpienie.
- W przypadku nieprawidłowych wyników badań Zlecający zobowiązuje się powiadamiać właściwe jednostki kontrolujące.
- Przeglądu zlecenia dokonano na poziomie walidacji metody badawczej.
- Przed podpisaniem zlecenia zapoznałem się z zakresem akredytacji Laboratorium/ów wskazanym na stronie [www.pca.gov.pl](http://www.pca.gov.pl)
- Skrócony zapis numeru metody badawczej odnosi się zawsze do jej aktualnego wydania zgodnego z zakresem akredytacji AB 1264 dostępnym na [www.qsc.pl](http://www.qsc.pl) i [www.pca.gov.pl](http://www.pca.gov.pl) lub w siedzibie Laboratorium
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niniejszego zlecenia zgodnie z RODO dostępnym na [www.QSC.pl](http://www.QSC.pl)
- Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za dane dostarczone przez klienta
- A – metoda akredytowana; N – metoda nieakredytowana; P – podwykonawca,  
Stan próbki\*: bez zmian / są zmiany. W przypadku zmian szczegółowy opis w poniższym komentarzu. \*(niepotrzebne skreślić)

<b>CEL BADANIA</b>	Badania właścicielskie	X	Dla celów kontroli urzędowej - Ocena zgodności z przepisami prawa		Zgoda na przesłanie sprawozdania z badań do jednostki kontrolującej
<b>ODBIÓR WYNIKÓW</b>	osobisty		poczta (za dodatkową opłatą)		e-mail
<b>PŁATNOŚĆ</b>	przelew		gotówka		zaliczka

**Akceptuję/ nie akceptuję (niepotrzebne skreślić)** Komentarz w przypadku braku akceptacji: .....

.....  
Data, podpis zleceniodawcy

.....  
Data, podpis osoby dokonującej przeglądu zlecenia

**III PRZYJĘCIE PRÓBKII /ZLECENIA DO LABORATORIUM**

Data przyjęcia		Stan próbki		Podpis osoby przyjmującej
Godzina		Bez zastrzeżeń		
Temperatura, °C		Uwagi		