



ZLECENIE WYKONANIA BADANIA

Żywność - fizykochemia

..... / / 20.....
(wypełnia laboratorium)

1. DANE ZLECENIODAWCY	
Nazwa firmy lub imię i nazwisko, Dokładny adres lub pieczęć firmy	
NIP	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
2. MIEJSCE POBRANIA PRÓBK	
Stanowi adres Zleceniodawcy	3. RODZAJ PRÓBK / NUMER PRÓBK (nadaje laboratorium)

4. ZAKRES BADAŃ				
☒	Badany parametr	Metoda badawcza ⁷	Rodzaj próbki (wpisać numer)	Liczba próbek
☐	Aktywność wody	Wg aktualnego zakresu akredytacji podwykonawcy		
☐	pH			
☐	Dioksyny			
☐	Benzo(a)piren, WWA			
☐	Azotyny			
☐	Azotany			
☐	Zawartość soli			
☐	Zawartość tłuszczu			
☐	Zawartość azotu w przeliczeniu na białko			
☐	Zawartość wody			
☐	Kwasowość ogólna			
☐	Kadm			
☐	Ołów			
☐	Rtęć			
☐	Wartość odżywcza grupa I (woda, tłuszcz, białko, popiół, węglowodany)			
☐	Wartość odżywcza grupa II (woda, tłuszcz, białko, popiół, węglowodany, kwasy tłuszczowe, cukry ogółem, sól)			
☐				
☐				
☐				
☐				

^(P) Podwykonawca - zakres badań zgodnie z aktualnym na dzień zlecenia zakresem akredytacji AB

Uszczegółowienia metod badawczych zgodnie z aktualnym nadzorem zlecenia zakresem akredytacji AB 1264 lub zakresem Podwykonawcy.

Badanie przechowalnicze		TAK	
Rodzaj próbki (wpisać numer):			
Warunki przechowywania zapewniło Laboratorium		Warunki przechowywania zapewnił Zleceniodawca	
Miejsce przechowywania: Laboratorium QSC-LAB	Miejsce przechowywania:		
Czas przechowywania:	Czas przechowywania:		
Warunki przechowywania:	Warunki przechowywania:		

Dodatkowe wymagania Zleceniodawcy w zakresie wykonania badań		TAK	
Uwagi			

5. PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBK				
Pobrano przez Laboratorium		Odebrano przez Laboratorium		Pobrano przez Zleceniodawcę
Imię i nazwisko osoby pobierającej / odbierającej próbkę				
Data pobrania próbki		Godzina pobrania próbki (jeśli dotyczy)		Wielkość próbki (jeśli dotyczy)
Warunki pobrania próbki	Zgodne z wymaganiami		Przyczyna pobrania niezgodnego z wymaganiami (jeśli dotyczy)	
	Nie zgodne z wymaganiami			
Zapoznałem się z zasadami pobierania próbek do badania. Biorę za tę czynność pełną odpowiedzialność. Mam świadomość, że nieprawidłowe pobranie próbki ma bezpośredni wpływ na miarodajność i wiarygodność wyników badania.				

.....
Podpis próbkobiorcy/odbierającego

Warunki transportu próbki							
Zapewniło Laboratorium		Nadzorowane		Termometr	/M/S	Temperatura	°C
Zapewnił Zleceniodawca		Nienadzorowane					
Zapoznałem się z zasadami transportu próbek do badania. Biorę pełną odpowiedzialność za transport próbek do laboratorium, mając świadomość, że niezachowanie warunków transportu ma bezpośredni wpływ na miarodajność i wiarygodność wyników badania.							

.....
Podpis osoby transportującej próbkę

6. USTALENIA OGÓLNE (zgodę zaznaczyć krzyżykiem)						
CEL BADANIA	Badania właścicielskie		Dla celów kontroli- Ocena zgodności z przepisami prawa urzędowej		zgoda na przesłanie sprawozdania z badań jakości wody do jednostki kontrolującej	
ODBIÓR WYNIKÓW	osobisty		pocztą		e-mail	
PŁATNOŚĆ	przelew		gotówka/karta		Zaliczka	

7. PRZEGLĄD ZLECENIA	
1. Laboratorium posiada właściwe środki (m.in. kompetentny personel, infrastrukturę i wyposażenie) do realizacji zlecenia. 2. Wyrażam zgodę na wykonanie badań u podwykonawcy. 3. Klient w przypadku odstąpienia od niniejszego zlecenia zostanie o nim poinformowany przed kontynuacją badania. W takim przypadku będzie on decydował o zgodzie na odstąpienie. 4. W przypadku nieprawidłowych wyników badań Zlecający zobowiązuje się powiadamiać właściwe jednostki kontrolujące. 5. Przeglądu zlecenia dokonano na poziomie walidacji metody badawczej. 6. Przed podpisaniem zlecenia zapoznałem się z zakresem akredytacji Laboratorium/ów wskazanym na stronie www.pca.gov.pl 7. Skrócony zapis numeru metody badawczej odnosi się zawsze do jej aktualnego wydania zgodnego z zakresem akredytacji AB 1264 dostępnym na www.QSC.pl i www.pca.gov.pl lub w siedzibie Laboratorium 8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niniejszego zlecenia zgodnie z RODO dostępnym na www.QSC.pl 9. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za wszystkie dane dostarczone przez klienta m.in dane zleceniodawcy, miejsce i data pobrania próbki, rodzaj próbki, zakres badań 10. A–metoda akredytowana; N–metoda nieakredytowana; P – podwykonawca,	

.....
akceptuję powyższe warunki zlecenia
Data i podpis Zleceniodawcy

.....
Data i podpis Laboratorium

8. PRZYJĘCIE PRÓBK DO LABORATORIUM				
Data przyjęcia		Stan próbki		Podpis osoby przyjmującej
Godzina		Bez zastrzeżeń		
Temperatura	°C	Uwagi		