

Umowa/zlecenie nr:	UMOWA/ZLECENIE NA WYKONANIE BADAŃ KREW / SUROWICA KRWI ZWIERZĄT KONIOWATE	Wypełnij tylko białe pola
		Krosno, dnia (miejsowość, data)

ZLECENIOBIORCA	ZLECENIODAWCA–pieczęćka	PŁATNIK–wypełnić, jeśli inny niż Zleceniodawca
Wojewódzki Inspektorat Weterynarii z/s w Krośnie ul. Ks. Piotra Ściegiennego 6A, 38-400 Krosno	Imię, nazwisko/nazwa, adres, NIP / REGON, telefon Reprezentowany przez:	

**Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy wykonanie badań laboratoryjnych w Zakładzie Higieny Weterynaryjnej w Krośnie
wykazanych próbek w wybranych kierunkach**

Dane dotyczące próbek:

gatunek zwierzęcia:	<input type="checkbox"/> koń	<input type="checkbox"/> osioł	<input type="checkbox"/> inny:
nazwa własna zwierzęcia:			
numer identyfikacyjny zwierzęcia	P	L	
płeć:	rasa:	data urodzenia:	
Rodzaj dostarczanego materiału:	<input type="checkbox"/> krew <input type="checkbox"/> surowica		
Data pobrania krwi:			

Dane hodowcy:

Imię i nazwisko:			
Województwo:	Gmina:		
Adres:			
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:	
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Poczta:	

Miejsce pobrania Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny (o ile dotyczy)	
Nazwa powiatu właściwego dla miejsca pobrania	
Pobierający – imię i nazwisko, lecznica	
Metoda pobrania:	
Próbki pobrano zgodnie z planem:	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK, jeśli tak wskazanie planu:
Cel badania:	<input type="checkbox"/> spełnienie wymagań prawnych – obszar regulowany prawnie <input type="checkbox"/> cel inny, podać jaki:

Forma płatności	<input type="checkbox"/> Gotówka – paragon	<input type="checkbox"/> Gotówka – faktura	<input type="checkbox"/> Faktura – przelew 14dni
-----------------	--	--	--

Sposób przekazania sprawozdania z badań	<input type="checkbox"/> Poczta na adres Zleceniodawcy	<input type="checkbox"/> Fax–nr:	<input type="checkbox"/> Odbiór osobisty	<input type="checkbox"/> Elektronicznie – adres e-mail:
---	--	--	--	---

Zleceniodawca ma świadomość, że sposób pobrania próbki oraz warunki jej dostarczenia mają wpływ na wynik badania; bierze za te czynności odpowiedzialność.

Wybrane kierunki i metody badań proszę zaznaczyć „X” – w kolumnie 2

Metody akredytowane oznaczono symbolem [A], metody akredytowane w zakresie elastycznym oznaczono symbolem [E], metody nieakredytowane oznaczono symbolem [N].

Szczegółowy zakres akredytacji Laboratorium dostępny jest na stronie www.pca.gov.pl – nr akredytacji AB 527.

Lista badań prowadzonych w ramach zakresu elastycznego dostępna jest na stronie <http://wiw.krosno.pl/zhw>.

Norma / Metoda badawcza 1	Wybrana metodyka 2
Obecność przeciwciał przeciwko <i>Burkholderia mallei</i> [E] Metoda odczynu wiązania dopełniacza (OWD) wg Instrukcja Głównego Lekarza Weterynarii Nr GIWpr-02010-33/2016 z dnia 27 października 2016 r.	
Obecność przeciwciał przeciwko <i>Trypanosoma equiperdum</i> [E] Metoda odczynu wiązania dopełniacza (OWD) wg Instrukcja Głównego Lekarza Weterynarii Nr GIWhig.501/lab/77/2005 z dnia 8 czerwca 2005r.	
Obecność przeciwciał przeciwko wirusowi niedokrwistości zakaźnej koni (EIA) [A] Metoda immunodufuzji w żelu agarowym (AGID) wg Instrukcja Głównego Lekarza Weterynarii Nr GIWpr-02010-29/2016 z dnia 07 września 2016 r.; PB-22 edycja 4 z dnia 27.09.2016 r. opracowana na podstawie instrukcji producentów testu	

Metody inne ustalone w Punkcie Przyjmowania Próbek:

- Niniejszy dokument sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej.
- Próbka nie podlega zwrotowi i po badaniu pozostaje do dyspozycji Zleceniobiorcy.
- Zleceniodawca oświadcza, że próbka została pobrana i dostarczona do Zleceniobiorcy zgodnie z obowiązującymi normami. Zleceniobiorca może odstąpić od przyjęcia próbek lub przeprowadzenia badań w sytuacji, gdy: próbka jest niereprezentatywna, uszkodzona, źle oznakowana lub 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.
- Zleceniodawcy przysługuje prawo uczestniczenia w badaniach wyłącznie jako obserwator.
- 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.
- Koszt realizacji zlecenia zostanie ustalony wg aktualnie obowiązującego cennika.
- Zleceniodawca, oświadcza, że w przypadku konieczności rozszerzenia zakresu przeprowadzanych badań, w celu ich prawidłowego wykonania przez Zleceniobiorcę, zgadza się na pokrycie kosztów z tym związanych bez osobnego zlecenia.
- Termin wykonania badań wynika ze stosowanej metodyki. Laboratorium wystawia i wysyła sprawozdanie z badań nie później niż w ciągu 5 dni po zakończeniu badania.
- Na wniosek Zleceniodawcy wyniki badań mogą zostać podane z ich niepewnościami.
- Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo przekazywania sprawozdań z badań oraz opłat za nie za zaliczeniem pocztowym.
- 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.
- W przypadku zwłoki w zapłacie faktury Zleceniobiorca będzie naliczał odsetki ustawowe.
- Zleceniodawca wyraża zgodę na gromadzenie i wykorzystanie wyników do opracowań statystycznych.
- W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....
Pieczęć i podpis Zleceniodawcy *

.....
Podpis Zleceniobiorcy

Wypełnia Laboratorium:

Data i godzina dostarczenia próbek do Laboratorium:	Warunki dostarczenia:	Ocena stanu próbek
	Opakowanie <input type="checkbox"/> nieuszkodzone <input type="checkbox"/> uszkodzone	<input type="checkbox"/> bez zastrzeżeń <input type="checkbox"/> próbki przyjęte warunkowo

Przegląd zlecenia, przyjęcie i ocena próbek, podpis:

(UWAGI)