|  |  |
| --- | --- |
|  | Państwowy Instytut Weterynaryjny - Państwowy Instytut BadawczyAl. Partyzantów 57, 24-100 Puławy tel. 81 889 30 00 fax. fax 81 886 25 95www.piwet.pulawy.ple-mail: sekretariat@piwet.pulawy.pl |

**ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ NR………………….. z dnia……………..**

|  |
| --- |
| Obszary zaznaczone ramką wypełnia Zleceniodawca |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nazwa/Imię i nazwisko oraz adres zlecającego badanie** |  |
| **2. Cel badania** | [ ]  **obszar regulowany prawnie**  | [ ]  **inny** (np. potrzeby własne) |
| **3. Obiekt badań** |
| Rodzaj próbki(ek), opis: | Ilość: |
|   |  |
| Próbki pobrał: |
| Próbki pobrano zgodnie z: [ ]  planem [ ]  nieobjęte planem |
| Procedura pobierania próbek: [ ]  obszar regulowany prawnie[ ]  inny …………………………………………………………[ ]  nie zdefiniowano |
| Miejsce pochodzenia (np. powiat): |
| Data pobrania próbki: |
| Masa próbki\* ( w przypadku dostarczania do badania zwierząt):\*w przypadku niewskazania przez klienta masa zwierzęcia szacowana jest przez PIWet-PIB  |
| **4. Zakres badań** |
| **Kierunek badania** | **Badana cecha** | **Metoda** |
|  |  |  |
| **Badania w ramach elastycznego zakresu akredytacji:**1. Aktualne „Listy akredytowanych działań prowadzonych w ramach zakresu elastycznego” dostępne są na stronie internetowej Instytutu www.piwet.pulawy.pl.
2. W przypadku braku możliwości wykonania badań zgodnie z aktualną „Listą akredytowanych działań prowadzonych w ramach zakresu elastycznego” kiedy zlecone badanie nie jest umieszczone na „Liście akredytowanych działań prowadzonych w ramach zakresu elastycznego”, Zleceniodawca nadal ma możliwość wykonania badania metodą akredytowaną w ramach elastycznego zakresu akredytacji z zastrzeżeniem, że Laboratorium musi najpierw wykonać działania, które potwierdzą jego kompetencje techniczne w stopniu niezbędnym do zapewnienia ważności wyników badań i pozwolą na wprowadzenie metody na Listę.
3. Powyższa sytuacja może skutkować wydłużeniem czasu oczekiwania na wynik, zmianą ceny wykonania badania, a także istnieje ryzyko, że pomimo podjęcia próby modyfikacji/ rozszerzenia badań w ramach elastycznego zakresu akredytacji, rezultat działań nie będzie zgodny z oczekiwaniami Zleceniodawcy, a laboratorium nie będzie w stanie wydać miarodajnych wyników badań z powołaniem się na posiadaną akredytację/ podjąć się realizacji zlecenia. Opisana sytuacja wymaga dodatkowych indywidualnych uzgodnień pomiędzy Zleceniodawcą a Laboratorium.

Zgoda Klienta:[ ]  tak [ ]  nie [ ]  nie dotyczy |
| **5. Informacje dotyczące realizacji zlecenia**1. Wyniki badań ilościowych podać wraz z niepewnością pomiaru: [ ]  tak [ ]  nie
2. Tryb badania: [ ]  standardowy [ ]  ekspresowy
3. Sprawozdanie z badań w języku: [ ]  polskim [ ]  angielskim
4. Forma sprawozdania z badań: [ ]  elektroniczna z podpisem kwalifikowanym [ ]  papierowa\*- listem poleconym na adres:

……………………………………………………………………………………………………………………………..\*każda wydawana forma papierowa (w tym duplikaty sprawozdań oraz certyfikaty) płatna zgodnie z aktualnym cennikiem 1. Zleceniodawca wyraża zgodę na wykonywanie badań metodami zaproponowanymi przez laboratorium i akceptuje koszty z tym związane

[ ]  tak [ ]  nieBadania wykonane zostaną metodami akredytowanymi lub spoza zakresu akredytacji dostępnymi na stronie [www.piwet.pulawy.pl](http://www.piwet.pulawy.pl). |

**6. Pozostałe informacje dotyczące zlecenia:**

1. Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się z metodami badań stosowanymi przez Zleceniobiorcę oraz cennikiem.
2. Zleceniodawca został poinformowany, że otrzymane wyniki badań przedstawione w sprawozdaniu z badań odnoszą się tylko i wyłącznie do badanej próbki.
3. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Instytut Weterynaryjny – Państwowy Instytut Badawczy, z siedzibą przy
Al. Partyzantów 57, 24-100 Puławy, tel. 81 8893000, fax. 81 8862595, e-mail: iod@piwet.pulawy.pl, a szczegółowa informacja dotycząca danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją umowy jest dostępna na stronie [www.piwet.pulawy.pl](http://www.piwet.pulawy.pl) w zakładce „RODO” oraz zakładce „O Instytucie - RODO”.
4. Zleceniobiorca nie udostępni wyników z badań innym podmiotom bez zgody Zleceniodawcy wyrażonej w formie pisemnej, chyba, że obowiązek ujawnienia wyników z badań wynika z przepisów ogólnie obowiązujących.
5. Zleceniodawca zgadza się na wykorzystanie przez Zleceniobiorcę próbek do badań lub wyników z badań w celach naukowych, w tym również do ich publikacji. Kopiowanie i prezentowanie wyników z badań w celach naukowych nastąpi wyłącznie po dokonaniu ich anonimizacji.
6. Zleceniodawca będzie prezentował i kopiował sprawozdanie z badań tylko w całości.
7. Zleceniodawca ma prawo obserwować przebieg badania, jeżeli Zleceniobiorca jest w stanie zapewnić zachowanie bezpieczeństwa
i poufności badań zleconych przez inne podmioty. Ze względu na szczególny charakter warunków występujących w laboratoriach klasy PCL3 PIWet-PIB Puławy w celu zachowania odpowiednich zasad i środków w zakresie bezpieczeństwa biologicznego, Zleceniobiorca nie umożliwia Zleceniodawcy uczestnictwa w badaniach.
8. Zleceniodawca może składać skargi dotyczące przebiegu badań w Sekretariacie Dyrektora Państwowego Instytut Weterynaryjnego - Państwowego Instytut Badawczego w terminie 14 dni od dnia otrzymania sprawozdania z badań.
9. Zleceniobiorca zwraca Zleceniodawcy próbki po badaniu jedynie w uzasadnionych przypadkach na pisemny wniosek Zleceniodawcy,
o ile badanie nie miało charakteru niszczącego lub zachowanie próbek podyktowane jest przepisami prawa. Ewentualny zwrot próbek odbywa się na koszt Zleceniodawcy.
10. **Próbki nie przyjęte do badań są zwracane Zleceniodawcy na jego koszt po uprzednim kontakcie ze strony PIWet-PIB**
11. **W sytuacji, gdy Zleceniodawca odmawia pokrycia kosztów przesyłki, o których mowa w pkt. 10 próbka podlega utylizacji
w PIWet-PIB, a Zleceniodawca pokrywa jej koszty zgodnie z cennikiem.**
12. **W przypadku zlecania badań sekcyjnych lub przesyłania do badań całych zwierząt naliczana jest dodatkowa opłata za każdy kilogram masy zwierzęcia podlegającego utylizacji, zgodnie z cennikiem.**

 **7. Płatność**

1. Zleceniobiorcy za wykonanie badań przysługuje wynagrodzenie w kwocie stanowiącej iloczyn liczby przebadanych próbek oraz kwoty będącej ceną jednostkową określoną w cenniku obowiązującym w dniu wystawienia faktury
2. Zleceniodawca zapłaci wynagrodzenie przelewem na konto Zleceniobiorcy: BNP Paribas S.A. Oddział w Puławach

**35 2030 0045 1110 0000 0053 1520** lub w kasie Państwowego Instytutu Weterynaryjnego – Państwowego Instytutu Badawczego
w Puławach w ciągu 14 dni od wystawienia faktury, z wyjątkiem badań w kierunku określenia poziomu przeciwciał dla wirusa wścieklizny oraz badania kleszczy, dla których wymagana jest pełna przedpłata.

W przypadku wykonywania badań w Zakładzie Pryszczycy w Zduńskiej Woli Zleceniodawca zapłaci wynagrodzenie przelewem na konto Zleceniobiorcy: **BNP Paribas S.A. 35 2030 0045 1110 0000 0283 7210** w ciągu 14 dni od wystawienia faktury. W przypadku zwłoki
w realizacji faktury Zamawiający obowiązany będzie do zapłaty Wykonawcy odsetek ustawowych za opóźnienie/ odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych \*

\* *odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych stosuje się w przypadku opóźnienia w zapłacie w ramach transakcji handlowych,
o których mowa w ustawie z 8.03.2013 r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (t.j. Dz.U. z 2019, poz.118).*

**8. Termin realizacji** (od dnia dostarczenia próbki): …………………………………………………………………………………………..

**9. Dane dotyczące transportu próbek:**

[ ]  temperatura ………………………………………………………………………………………

[ ]  opakowanie………………………………………………………………………………………

[ ]  inne uwagi mające lub mogące mieć wpływ na prawidłowe wykonanie zlecenia

 ………………………………………………………………………………………………………

data i podpis pracownika CPP/PPP:……………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **10. Stwierdzenie zgodności ze specyfikacją lub wymaganiem\*:** [ ]  **tak** [ ]  **nie**\* w przypadku nie zaznaczenia żadnej odpowiedzi laboratorium wykona badanie bez stwierdzenia zgodności |

Zasada podejmowania decyzji:……………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**11. Metoda wskazana przez Zleceniodawcę właściwa do zamierzonego zastosowania**: [ ]  tak [ ]  nie

**12. Uwagi i dodatkowe ustalenia ze Zleceniodawcą:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Data i podpis Zleceniodawcy lub przedstawiciela Zleceniodawcy**…………………………………………………………………… |

Przegląd zlecenia (identyfikacja metod (y), data i podpis osoby dokonującej przeglądu)…………………………..……………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………