|  |  |
| --- | --- |
|  | 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……………..**

*(wypełnia PIWet-PIB)*

***UWAGA!*** *Obszary zaznaczone ramką wypełnia Zleceniodawca*

|  |
| --- |
| 1. **Dane dotyczące Zleceniodawcy:**
 |
| **Nazwa organizacji/ imię i nazwisko, adres, NIP, numer telefonu, adres e-mail, PESEL** *(PESEL dotyczy osób fizycznych)* |  |
| **2. Cel badania:**[ ] obszar regulowany prawnie [ ] inny*(np. potrzeby własne)* |
| **3. Obiekt badań:** |
| Rodzaj próbki(ek), opis: | Ilość próbek: |
|   |  |
| **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. Stwierdzenie zgodności ze specyfikacją lub wymaganiem\*:** [ ] tak[ ] nie*\* w przypadku nie zaznaczenia żadnej odpowiedzi laboratorium wykona badanie bez stwierdzenia zgodności* |
| **6. Informacje dotyczące realizacji zlecenia:**1. **Wyniki badań podać wraz z niepewnością pomiaru**\***:** [ ]  tak [ ]  nie

\**wiarygodny wynik badania to wynik uzyskany przy zastosowaniu udokumentowanej metody badawczej, z zapewnieniem spójności pomiarowej, identyfikowalności oraz oszacowaniem niepewności pomiaru.*1. **Tryb badania:** [ ]  standardowy [ ]  ekspresowy\*\*

\*\**tryb ekspresowy dotyczy określonych badań dostępnych w cenniku na stronie:* [*https://www.piwet.pulawy.pl/cennik/*](https://www.piwet.pulawy.pl/cennik/)1. **Sprawozdanie z badań w języku:** [ ]  polskim [ ]  angielskim
2. **Forma sprawozdania z badań:**

 [ ]  elektroniczna przesyłana na adres e-mail:……………………………………………………………………………………………………. [ ]  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 [ ]  nie |

**7. Metoda wskazana przez Zleceniodawcę właściwa do zamierzonego zastosowania** *(wypełnia Dział Badawczy):*  [ ]  tak [ ]  nie

**8. Uwagi i dodatkowe ustalenia ze Zleceniodawcą** *(wypełnia Dział Badawczy):*

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

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

**9. Pozostałe informacje dotyczące zlecenia:**

1. Badania wykonane zostaną metodami akredytowanymi lub spoza zakresu akredytacji, stosowanymi w PIWet-PIB.
2. Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się z metodami badań stosowanymi przez Zleceniobiorcę, cennikiem oraz klauzulą informacyjną RODO.
3. Zleceniodawca został poinformowany, że otrzymane wyniki badań przedstawione w sprawozdaniu z badań odnoszą się tylko i wyłącznie do badanej próbki.
4. 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”.
5. 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.
6. 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.
7. Zleceniodawca będzie prezentował i kopiował sprawozdanie z badań tylko w całości.
8. Zleceniodawca ma prawo obserwować przebieg badania (z zastrzeżeniem postanowień poniżej), 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.
9. 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.
10. 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.
11. Próbki nie przyjęte do badań są zwracane Zleceniodawcy na jego koszt po uprzednim kontakcie ze strony PIWet-PIB.
12. W sytuacji, gdy Zleceniodawca odmawia pokrycia kosztów przesyłki, o których mowa w pkt. 10 „Płatność”, próbka podlega utylizacji
w PIWet-PIB, a Zleceniodawca pokrywa jej koszty zgodnie z cennikiem.
13. 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.

**10. 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 tytule przelewu za badanie w kierunku określenia poziomu przeciwciał dla wirusa wścieklizny należy wpisać: imię zwierzęcia oraz imię i nazwisko właściciela zwierzęcia. W przypadku wykonywania badań 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 zobowiązany będzie do zapłaty Wykonawcy odsetek ustawowych za opóźnienie/ odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych, zgodnie z zasadami określonymi w ustawie Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1071 z późn. zm.) lub w ustawie z dnia 08.03.2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t. j. Dz. U.
z 2023 r., poz. 1790 z późn. zm.).

**11. Dane dotyczące transportu próbek** *(wypełnia Centralny Punkt Przyjęć Próbek)*:

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

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

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

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

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

1. **Termin realizacji** *(od dnia dostarczenia próbki wraz z pełną dokumentacją – wypełnia Dział Badawczy)*: …………………………………….
2. **Zasada podejmowania decyzji:** *(wypełnia Dział Badawczy):*

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

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

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

1. **Przegląd zlecenia:** *(identyfikacja metod(y), status akredytacji procedury badawczej, data i podpis osoby dokonującej przeglądu):*

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **DATA I PODPIS ZLECENIODAWCY (PŁATNIKA) LUB PRZEDSTAWICIELA ZLECENIODAWCY:**………………………………………………………………………………………………………………….. |