



UMOWA/ZLECENIE NA WYKONANIE BADAŃ SEROLOGICZNYCH:

Numer/ly próbki/ek*:...../...../20.....

	Właściciel - Producent	Płatnik
Nazwa		
Adres <small>(wypełnia nowy Klient)</small>		
NIP <small>(wypełnia nowy Klient)</small>		
Tel./fax <small>(wypełnia nowy Klient)</small>		
E-mail <small>(wypełnia nowy Klient)</small>		

1. Pochodzenie materiału, nr weterynaryjny:.....
2. Rodzaj materiału (wiek, typ użytkowy):.....
3. Liczba próbek:.....
4. Data i godzina pobrania próbek:Pobierający próbkę:.....
5. Kierunek badania*:

Badania serologiczne

Metoda badania	Kierunek badania*		
ELISA	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Adenowirusy typ 1 (FAV1) PB-S/32 wyd. 01 z dn.02.03.2015r <input type="checkbox"/> AE PB-S/20 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> ALV-J PB-S/21 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> APV PB-S/07 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> BLS PB-S/33 wyd. 01 z dn.02.03.2015r <input type="checkbox"/> CAV PB-S/19 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> IBD PB-S/11 wyd.02 z dn.08.04.2013r A <input type="checkbox"/> IBV PB-S/12 wyd.02 z dn.08.04.2013r A </td> <td style="width: 50%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> MG Instrukcja Głównego Lekarza Weterynarii Nr GIWpr-02010-5/2015 z dnia 30 lipca 2015 r. PB-S/08 wyd.03 z dn.08.04.2013r A <input type="checkbox"/> MS PB-S/09 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> MS/MG PB-S/10 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> MM PB-S/30 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> NDV PB-S/13 wyd.02 z dn.08.04.2013r A <input type="checkbox"/> ORT PB-S/15 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> REO PB-S/14 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> EDS'76 PB-S/34 wyd.01 z dn.03.01.2019r </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Adenowirusy typ 1 (FAV1) PB-S/32 wyd. 01 z dn.02.03.2015r <input type="checkbox"/> AE PB-S/20 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> ALV-J PB-S/21 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> APV PB-S/07 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> BLS PB-S/33 wyd. 01 z dn.02.03.2015r <input type="checkbox"/> CAV PB-S/19 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> IBD PB-S/11 wyd.02 z dn.08.04.2013r A <input type="checkbox"/> IBV PB-S/12 wyd.02 z dn.08.04.2013r A	<input type="checkbox"/> MG Instrukcja Głównego Lekarza Weterynarii Nr GIWpr-02010-5/2015 z dnia 30 lipca 2015 r. PB-S/08 wyd.03 z dn.08.04.2013r A <input type="checkbox"/> MS PB-S/09 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> MS/MG PB-S/10 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> MM PB-S/30 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> NDV PB-S/13 wyd.02 z dn.08.04.2013r A <input type="checkbox"/> ORT PB-S/15 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> REO PB-S/14 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> EDS'76 PB-S/34 wyd.01 z dn.03.01.2019r
<input type="checkbox"/> Adenowirusy typ 1 (FAV1) PB-S/32 wyd. 01 z dn.02.03.2015r <input type="checkbox"/> AE PB-S/20 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> ALV-J PB-S/21 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> APV PB-S/07 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> BLS PB-S/33 wyd. 01 z dn.02.03.2015r <input type="checkbox"/> CAV PB-S/19 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> IBD PB-S/11 wyd.02 z dn.08.04.2013r A <input type="checkbox"/> IBV PB-S/12 wyd.02 z dn.08.04.2013r A	<input type="checkbox"/> MG Instrukcja Głównego Lekarza Weterynarii Nr GIWpr-02010-5/2015 z dnia 30 lipca 2015 r. PB-S/08 wyd.03 z dn.08.04.2013r A <input type="checkbox"/> MS PB-S/09 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> MS/MG PB-S/10 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> MM PB-S/30 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> NDV PB-S/13 wyd.02 z dn.08.04.2013r A <input type="checkbox"/> ORT PB-S/15 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> REO PB-S/14 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> EDS'76 PB-S/34 wyd.01 z dn.03.01.2019r		
Aglutynacja płytowa	<input type="checkbox"/> MG Instrukcja Głównego Lekarza Weterynarii Nr GIWpr-02010-5/2015 z dnia 30 lipca 2015 r. PB-S/01 wyd.03 z dn. 20.05.2021r A <input type="checkbox"/> MS PB-S/02 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> MM PB-S/03 wyd.02 z dn.08.04.2013r <input type="checkbox"/> SP/SG PB-S/04 wyd.03 z dn. 20.05.2021r A		

6. Wyniki z badań w formie pisemnego sprawozdania będą odbierane*: osobiście / pocztą / e-mailem.
7. Koszt wykonania usługi zgodny z zatwierdzonym cennikiem, z którym Klient się zapoznał.
8. Klient zobowiązuje się do zapłaty za wykonanie usługi *: gotówką:...../ przelewem.
9. Cel badania*:
 - Wynik zleconego badania będzie służył celom własnym;
 - Wynik zleconego badania będzie wykorzystany w obszarze regulowanym prawnie.

* właściwe zaznaczyć;

**wpisać rozporządzenie, normę lub nazwę procedury własnej;

A- metoda akredytowana objęta zakresem akredytacji nr AB 1088;

10. Informacje dotyczące planu i procedury pobierania próbek*:

- Próbkę pobrano zgodnie z planem/harmonogramem;
- Próbkę pobrano zgodnie z procedurą i planem pobierania próbek wg Instrukcji Głównego Lekarza Weterynarii nr GIW - 02010 - 5/2015 z dnia 30 lipca 2015 r.
- Próbkę pobrano zgodnie z procedurą pobierania próbek**:
- Próbka nie objęta planem pobierania próbek;
- Brak informacji.

11. Klient* wyraża zgodę/ nie wyraża zgody na wykorzystanie danych osobowych zawartych w formularzu w celu realizacji zlecenia zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.

12. Klient* wyraża zgodę/ nie wyraża zgody na udostępnienie wyników lekarzowi zlecającemu badanie lub opiekującemu się stadem.

13. Laboratorium Agro-Vet zobowiązuje się do zachowania tajemnicy wobec informacji na temat Zleceniodawcy oraz całości wykonywanej usługi, chyba, że obowiązek ujawnienia wyników badań wynika z przepisów ogólnie obowiązujących. W przypadku uzyskania wyników wskazujących na zagrożenie dla zdrowia ludzi lub zwierząt, albo ze względów epizootycznych, Laboratorium ma obowiązek powiadomienia właściwego terytorialnie Powiatowego Lekarza Weterynarii i Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii.

14. Klient* nie oczekuje/ oczekuje stwierdzenia zgodności z wymaganiami określonymi w załączniku Z01/F01/PO-07***

UWAGI:

- Zleceniodawca / właściciel ma świadomość, że sposób pobrania próbki oraz warunki jej dostarczenia mają wpływ na wynik badania i bierze za te czynności odpowiedzialność.
- Przyjęty materiał nie podlega zwrotowi. Laboratorium zastrzega sobie prawo do wykorzystaniu materiału pozostałego po badaniu do celów naukowych i prac badawczo-rozwojowych.
- Laboratorium Agro-Vet Wojciech Wieliczko przetwarza Państwa dane osobowe w oparciu o niezbędność przetwarzania do celów wynikających z realizacji przedmiotowego zlecenia, oraz do celów statystycznych. Administrator Państwa danych osobowych dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.
- Czas wykonania usługi zgodnie z wytycznymi Norm lub Procedur /Instrukcji Badawczych. Wykonanie badań nastąpi w oparciu o normy, metody zawarte w instrukcjach i/lub uzgodnione z Klientem, gwarantujące wiarygodność i obiektywność wyników.
- W przypadku odstąpienia od niniejszego zlecenia Klient zostanie o nim poinformowany przed rozpoczęciem badania. Decyzja o zgodzie na odstąpienie należy do Klienta.
- Jeżeli Klient wymaga, aby próbka została poddana badaniu przyjmując odstąpienie od określonych warunków, wówczas Laboratorium w sprawozdaniu z badania umieszcza zastrzeżenie wskazujące, na które wyniki może mieć wpływ dane odstąpienie.
- Dla stosowanych metod zidentyfikowano źródła niepewności. Laboratorium podaje wyniki badań z niepewnościami jeżeli: jest to istotne dla ważności lub zastosowania wyników badań, jest to ustalone z Klientem, niepewność pomiaru wpływa na zgodność z wyspecyfikowaną granicą.
- Wynik jest nieprzydatny do oceny w obszarze regulowanym, jeżeli badanie wykonane jest metodą inną niż wskazuje przepis prawny.
- Klientowi lub osobie przez niego upoważnionej przysługuje prawo do wglądu do dokumentacji dotyczącej jego badań, uzyskiwania bieżących informacji i uczestnictwa w badaniu na każdym jego etapie.
- Klient ma prawo do złożenia skargi w formie pisemnej lub ustnej do laboratorium do 5 lat od otrzymania sprawozdania z badań..
- Klient ma prawo do prezentowania i kopiowania sprawozdań z badań tylko w całości.
- Podpis jest akceptacją metod badawczych stosowanych w Laboratorium Weterynaryjnym AGRO-VET w badaniach wykonywanych na rzecz Klienta oraz potwierdzeniem zapoznania się z powyższymi informacjami.

.....
Data i podpis Właściciela i/lub zlecającego badanie

PRZEGLĄD ZLECENIA (uzupełnia AGRO-VET)

1. Data i godzina przyjęcia próbki do Laboratorium AGRO-VET:

2. Próbka dostarczona przez: Klienta/ Firmę kurierską*

3. Kryteria oceny stanu próbki/próbek w chwili przyjęcia do laboratorium:

Opakowanie bezpośrednio próbki/próbek:.....; odpowiednie/nieodpowiednie*

Temperatura:.....: odpowiednia/nieodpowiednia*

Ilość próbek:.....: odpowiednia/nieodpowiednia do wykonania badania*

Ogólny stan próbek#: odpowiedni/nieodpowiedni*

4. Ocena przydatności próbki/próbek do badań zgodnie z wymogami rozporządzenia: pozytywna/negatywna*

5. Ocena przydatności próbki/próbek do badania w obszarze nieregulowanym prawnie: pozytywna/negatywna*

6. Ocena wyposażenia potrzebnego do realizacji zlecenia: odpowiednia / nieodpowiednia*

7. Decyzja o przyjęciu zlecenia: przyjęto do realizacji / nie przyjęto do realizacji*

Klienta poinformowano, że stan próbki w chwili przyjęcia do laboratorium budzi zastrzeżenia, a uzyskane wyniki mogą być niemiarodajne i będą nieprzydatne do oceny w obszarze regulowanym prawnie, a informacja o tym znajdzie się na sprawozdaniu z badań: tak/nie*(zaznaczyć jeżeli dotyczy)

.....
Podpis osoby oceniającej, przyjmującej próbkę i dokonującej przeglądu zlecenia

* właściwe zaznaczyć; **wpisać rozporządzenie, normę lub nazwę procedury własnej; ***uzupełnić załącznik Z01/F01/PO-07
#ocenić wygląd próbki, który może wskazywać na ingerencje w jej stan, ocenić kolor, obecność hemolizy