



ZLECENIE NA WYKONANIE BADANIA

.....
Miejscowość, data

NUMER ZLECENIA:							
ZLECENIODAWCA:							
Nazwa:							
Adres:							
Kontakt tel/fax; e-mail							
NIP							
Lp	Rodzaj próbki	Ilość próbek	Nr próbki wg klienta	Wielkość próbki	Rodzaj badania (oznaczenie)	Metodyka badań	Numer próbek nadany w Laboratorium
Pobierający próbkę: Zleceniodawca/ Pracownik PIORiN/Akredytowany próbobiorca *				Protokół/y pobrania prób nr:			
Posiadacz (w przypadku, gdy zleceniodawca nie jest posiadaczem)							
Miejsce pobrania próbki ¹ :							
(miejscowość/nr partii/ pole, sad, ogródek przydomowy, magazyn itp)							
Data pobrania próbki/ek				Sposób dostarczenia próbek: pocztą/Zleceniodawca/pracownik PIORiN*			
Cel badania ² :							
Pozostałości próbek: do dyspozycji Laboratorium/ zwrot do klienta *							
Odbiór wyników: zleceniodawca osobiście/osoba upoważniona/za pośrednictwem oddziału PIORiN/pocztą na adres*							
Podwykonawstwo (jeśli dotyczy): Zleceniodawca wyraża zgodę na podzlecenie badań: TAK / NIE*							
Podwykonawca/metoda badań:							
Uwaga! W przypadkach określonych w aktualnych przepisach prawa z zakresu ochrony roślin i nasiennictwa oraz zarządzeniach i wytycznych Głównego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa, Laboratorium WIORiN w Poznaniu przekazuje próbki lub pozyskany z nich materiał Centralnemu Laboratorium PIORiN w Toruniu w celu wykonania dodatkowych badań.							
Uwagi/inne informacje, wymagania Klienta:							

Informacje dodatkowe dla Klienta

1. W przypadku próbek pobranych przez Zleceniodawcę Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za wpływ niewłaściwego pobrania próbki na wynik badania.
2. Termin wykonania badania wynika ze stosowanej metodyki. Laboratorium wystawia sprawozdania z badań nie później niż w ciągu 5 dni roboczych po zakończeniu badania
3. Koszt badania zostanie ustalony w oparciu o stawki opłat określone w Rozporządzeniu MRiRW z dnia z dnia 24 czerwca 2008 (Dz.U. nr 122 poz. 789 ze zm.) oraz Rozporządzeniu MRiRW z dnia 29 grudnia 2014 (Dz.U. 2015 poz. 88).
4. Należność należy uiścić po otrzymaniu rachunku na konto w nim wskazane.
5. Zleceniodawca ma prawo uczestniczyć w badaniach jako obserwator.
6. Laboratorium przestrzega zasad poufności i praw własności Klienta., jednakże przypadkach określonych przepisami prawa w zakresie ochrony roślin i nasiennictwa, Laboratorium jest zobowiązane do przekazania wyników badań właściwym komórkom organizacyjnym WIORiN
7. Laboratorium zwraca pozostałości próbek po badaniu i po obowiązkowym okresie przechowywania na życzenie Klienta, jeżeli próbki nie zostały całkowicie zużyte w trakcie badań oraz nie stwierdzono w nich organizmów szkodliwych.
8. Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi w terminie 14 dni od otrzymania sprawozdania z badań.
9. Zmiany do zlecenia wymagają formy pisemnej.
10. Laboratorium zastrzega sobie prawo umieszczenia w sprawozdaniu z badań informacji o innych stwierdzonych organizmach nie ujętych w zleceniu

<p>.....</p> <p>Data Podpis dokonującego przeglądu zlecenia</p>	<p>Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z treścią dostępną na stronie http://piorin.gov.pl/wiorin/wielkopolskie/ klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują. Rozumiem także, że Administratorem moich danych osobowych jest Wojewódzki Inspektor Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Poznaniu. Wyrażam zgodę na warunki Zlecenia oraz uzgodnioną metodykę badań</p> <p>.....</p> <p>Data Podpis Zleceniodawcy</p>
--	--

Ocena przydatności próbek do badań: TAK/NIE*

Uwagi Laboratorium/Inne uzgodnienia z klientem: (np. dotyczące stwierdzenia zgodności, zgoda na odstępstwo itp.) – osobiście/telefonicznie* (data, treść ustaleń/podpis pracownika upoważnionego/podpis Klienta (jeśli to możliwe):

<p>.....</p> <p>Data</p>	<p>.....</p> <p>Podpis przyjmującego próbki do badań</p>
---------------------------------	---

¹ wypełnienie nie jest konieczne jeśli z próbkami został dostarczony protokół pobrania prób wystawiony przez pracownika PIORiN (wypełnić jeśli próbki pobrał Zleceniodawca).

² np. badania dla potrzeb własnych, badania w zakresie wymagań określonych przepisami (podać wymaganie), inny (podać jaki)

* niepotrzebne skreślić

Wypełnia Laboratorium