|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Zleceniodawcy** | **Dane do faktury (jeżeli inne niż Zleceniodawcy)** |
| Nazwa i adres Zleceniodawcy  | NIP | Nazwa i adres Zleceniodawcy | NIP |
| Telefon | Telefon |
| E-mail  | E-mail |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cel badania:** | **Próbki (Lp.), których dotyczy4:** |
| □ wykorzystanie wyniku w obszarze regulowanym prawnie *(proszę wskazać dokument odniesienia)* |  |
| □ określenie zgodności ze specyfikacją *(proszę dołączyć specyfikację) / z wymaganiami klienta* |  |
| □ na użytek własny  |  |

**Podstawa realizacji:**

|  |
| --- |
| □ Zlecone badania zgodnie z ofertą Zleceniodawcy nr: ………………………….....**(proszę wskazać numer oferty)** 2, 3 |

**Próba przechowalnicza w Laboratorium – proszę uzupełnić załącznik nr 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Dane próbki1** | **Ilość i rodzaj opakowania** | **Pobór**(data, godzina, miejsce) | **Zlecone badania**(proszę podać kodz oferty) | **Numer próbki** |
| 1 | **Nazwa** | □oryginalne**□**zastępcze |  |  |  |
| **Data produkcji**  | Liczba opakowań próbki ……….. (szt.)□próba uśredniona  |
| **Data minimalnej trwałości**  |
| **Numer partii** |
| **Uwagi**  |
| 2 | **Nazwa** | **□**oryginalne**□**zastępcze |  |  |  |
| **Data produkcji**  | Liczba opakowań próbki ……….. (szt.)□próba uśredniona |
| **Data minimalnej trwałości**  |
| **Numer partii** |
| **Uwagi** |
| 3 | **Nazwa**  | **□**oryginalne**□**zastępcze |  |  |  |
| **Data produkcji**  | Liczba opakowań próbki ……….. (szt.)□próba uśredniona |
| **Data minimalnej trwałości**  |
| **Numer partii** |
| **Uwagi** |
| 4 | **Nazwa** | **□**oryginalne**□**zastępcze |  |  |  |
| **Data produkcji**  | Liczba opakowań próbki ……….. (szt.)□próba uśredniona |
| **Data minimalnej trwałości**  |
| **Numer partii** |
| **Uwagi** |

W przypadku zlecenia większej liczby próbek – tabelę należy skopiować. 1Proszę o nie umieszczanie imion i nazwisk osób fizycznych w niniejszej tabeli. Proszę o zastąpienie danych liczbą porządkową tj. oznaczeniem próbki. 2 Zlecenie badań jest jednoznaczne z akceptacją OWŚUL, dostępnych na stronie <https://alab-zywnosc.pl/do-pobrania> 3 W przypadku nie powołania się na numer oferty, Laboratorium postępuje zgodnie z aktualną ofertą 4Pominąć, jeżeli cel badania jest taki sam dla wszystkich próbek

|  |
| --- |
| **Warunki transportu** □ nienadzorowane □nadzorowane **Godzina odbioru próbki u Klienta**:  |

**Wynik przedstawiony z niepewnością\*** □ Tak □ Nie

**Przeprowadzić stwierdzenie zgodności:** □ Tak □ Nie (jeśli zaznaczono tak, proszę uzupełnić kryteria akceptacji oraz zasadę podejmowania decyzji)

**Kryterium akceptacji:** □zgodnie z wymaganiem prawnym □ zgodnie ze specyfikacją □inne, proszę podać jakie

**Zasada podejmowania decyzji\*\***: Jeżeli nie określono inaczej\*\*\*laboratorium stosuje zasadę prostej akceptacji według wytycznych ILAC-G8:09/2019

\*\*\* □ oparta na paśmie ochronnym □ inne (proszę opisać)

**Oryginały Sprawozdań z badań dostarczone :** □ pocztą □ odbiór osobisty

|  |
| --- |
| **Uwagi laboratorium** |

**Oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję ogólne warunki świadczenia usług przez Laboratorium Badawcze Alab plus oraz warunki przedstawione w Ofercie. Zlecam wykonanie usługi.**

 Data i podpis zleceniodawcy

Laboratorium posiada niezbędne środki do wykonania badań oraz stosuje właściwe metody badawcze oparte na aktualnych normach. Wykonano przegląd zlecenia i przyjęto do realizacji dnia

Data i podpis pracownika laboratorium

\*Niepewność jest podawana na Sprawozdaniu z badania, gdy: jest to istotne dla ważności wyników lub zastosowania wyników badań, takie wymaganie jest w wytycznych klienta, niepewność pomiaru wpływa na zgodność z wyspecyfikowaną granicą.

W ocenie niepewności pomiaru nie uwzględnia się niepewności związanej z pobieraniem próbek.

\*\*Zasada podejmowania decyzji oparta na prostej akceptacji oraz paśmie ochronnym przedstawiona w ILAC-G8:09/2019

Ryzyko związane z zasadą podejmowania decyzji opartej na prostej akceptacji: błędna akceptacji/błędne odrzucenie wyniku wynosi do 50% w przypadku wyników zbliżonych do granicy tolerancji (ILAC-G8:09/2019)

Ryzyko związane z zasadą opartą na paśmie ochronnym: błędna akceptacja/błędne odrzucenie wyniku jest mniejsze niż 2,5% (ISO/IEC Guide 98-4:2012)

*Uwaga: Organy decyzyjne mogą stosować inną zasadę podejmowania decyzji*

**Załącznik nr 1**

**Próba przechowalnicza w Laboratorium**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane próbki1** | **Pobór**(data, godzina, miejsce) | **Ilość i rodzaj opakowania** |
| **Nazwa** |  | **□**oryginalne**□**zastępcze |
| **Data produkcji**  | Łączna liczba opakowań próbki………………. (szt.) |
| **Data minimalnej trwałości**  |
| **Numer partii** |
| **Warunki przetrzymywania próbki w laboratorium**□ < – 18 °C□ 2°C - 8°C □ 12°C - 18°C□ 18°C - 27°C  | **Data badania**  | **Zakres zleconych badań przypadający na daną datę badania**(proszę podać kod z oferty) | **Liczba opakowań próbki****przypadająca na daną datę badania**   | **A-**Próba średnia ze wskazanej liczby opakowań na daną datę badania **B-**Badanie każdego opakowania próbki przypadającego na daną datę badania | **Numer próbki**  |
| 1. |  |  | □A□B |  |
| 2. |  |  | □A□B |  |
| 3. |  |  | □A□B |  |
| 4. |  |  | □A□B |  |
| **Uwagi:**  |
| **Dane próbki1** | **Pobór**(data, godzina, miejsce) | **Ilość i rodzaj opakowania** |
| **Nazwa** |  | **□**oryginalne**□**zastępcze |
| **Data produkcji**  | Łączna liczba opakowań próbki………………. (szt.) |
| **Data minimalnej trwałości**  |
| **Numer partii** |
| **Warunki przetrzymywania próbki w laboratorium**□ < – 18 °C□ 2°C - 8°C □ 12°C - 18°C□ 18°C - 27°C  | **Data badania**  | **Zakres zleconych badań przypadający na daną datę badania**(proszę podać kod z oferty) | **Liczba opakowań próbki****przypadająca na daną datę badania**   | **A-**Próba średnia ze wskazanej liczby opakowań na daną datę badania **B-**Badanie każdego opakowania próbki przypadającego na daną datę badania | **Numer próbki**  |
| 1. |  |  | □A□B |  |
| 2. |  |  | □A□B |  |
| 3. |  |  | □A□B |  |
| 4. |  |  | □A□B |  |
| **Uwagi:**  |

W przypadku zlecenia większej liczby próbek – tabelę należy skopiować. 1Proszę o nie umieszczanie imion i nazwisk osób fizycznych w niniejszej tabeli. Proszę o zastąpienie danych liczbą porządkową tj. oznaczeniem próbki.