ZHW w Łodzi F-12/ZU/P

Wydanie 2 z 25.08.2022

Strona/Stron:1/2

Załącznik do umowy/zlecenia

**BADANIE W KIERUNKU OBECNOŚCI PAŁECZEK *SALMONELLA* SPP.**

**Dane dotyczące gospodarstwa**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zleceniobiorca:** Zakład Higieny Weterynaryjnej w Łodzi  ul. Proletariacka 2/6 93-569 Łódź tel.: 42 635-14-22 | |
| **Zleceniodawca:** | |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny:** | | | **PL** |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| **Adres gospodarstwa/fermy:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość:** |  | | | | | **Powiat:** | | |  | | | | |
| **Właściciel - imię i nazwisko:** | |  | | | | | | | | | | | |

**Dane dotyczące badania:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cel badania:** | zastosowanie wyniku w obszarze regulowanym prawnie (ORP) – *Krajowy program zwalczania niektórych serotypów Salmonella (KPZS) - realizacja Rozporządzenia WE nr 2160/2003*  poza obszarem regulowanym prawnie | | | | |
| **Plan pobierania próbek:** | próbka pobrana zgodnie z planem (**podać jaki**)…………………………………………………………………….………  próbka nie objęta planem pobierania próbek | | | | |
| **Procedura pobierania próbek:** | kury hodowlane -*Rozporządzenie Komisji (WE) nr 200/2010 z dn. 10 marca 2010 r.*  kury nioski - *Rozporządzenie Komisji (WE) nr 517/2011 z dn. 25 maja 2011 r.*  kury brojler - *Rozporządzenie Komisji (WE) nr 200/2012 z dn. 8 marca 2012 r.*  indyki rzeźne - *Rozporządzenie Komisji (WE) nr1190/2012 z dn. 12 grudnia 2012 r.*  indyki hodowlane - *Rozporządzenie Komisji (WE) nr 1190/2012 z dn. 12 grudnia 2012r.*  poza obszarem regulowanym prawnie  inne: …………………………………………………………….. | | | | |
| **Data i godzina pobrania próbek** | | |  | | |
| **Osoba pobierająca próbki:** | | | zleceniodawca  właściciel  …..………….........................................................................   *(imię i nazwisko)* | | |
| **Forma przekazania sprawozdania z badań:** | | | poczta  odbiór osobisty  e-mail; adres……………….......………………………....... | | |
| **Dane dotyczące próbki** | | | | | |
| **Rodzaj próbki zbiorczej:\*** | | okładziny:  1 para  2 pary (1 pr. zbiorcza)  5 par (2 pr. Zbiorcze 3 pary + 2 pary )  kał próbka zbiorcza (**min. 150g**)  kurz  wyściółka/ mekonium/ wymaz z poj. transportowego.  wymazy czystościowe – skuteczność odkażania (ile i jakie?) ………………………………..  inne ………………………………………… ..……………………………… | | | |
| **Masa / liczba próbek** | | …….… g …….. szt. | | **Identyfikator próbki** |  |

ZHW w Łodzi F-12/ZU/P

Wydanie 2 z 25.08.2022

Strona/Stron:2/2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gatunek:** | kury –brojler  kury -nioska towarowa  kury –hodowlane  kaczki | | | | | | | indyki rzeźne  indyki hodowlane  gęsi  inne …………………. | | | | | |
| **Rasa** |  | | | | | | **Wiek** *(liczba dni/ tygodni)* | | | |  | | |
| **Użytkowość** | mięsna  nieśna  nie dotyczy | | | | | | | | | | | | |
| **Identyfikator stada** *(np. K1, K2)* | | | |  | | | **Liczba zwierząt  w stadzie***(szt.)* | | | |  | | |
| **Sposób utrzymania stada:\*** | | klatkowy  ściółkowy (konwencjonalny)  wolny wybieg  wolierowy  ekologiczny | | | | | **Hierarchia stada (rodzaj):\*** | | | | ogólnoużytkowe  reprodukcyjne  zarodowe  towarowe  inne:…………………. | | |
| **Stosowanie szczepień:** | | tak  nie | **Rodzaj szczepionki:** | | | inaktywowana  żywa | | | **Data szczepienia:** |  | | **Nazwa preparatu:** |  |
| **Antybiotykoterapia:** | | tak  nie | **Data zakończenia podania:** | | |  | | | **Nazwa antybiotyku:** |  | | | |
| **Nr próbki nadany w pracowni** | | | | |  | | | | | | | | |
| Laboratorium wykonuje badania akredytowane wg. PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09, ISO/TR 6579-3:2014 Obecność i identyfikacja pałeczek *Salmonella* spp. z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym. | | | | | | | | | | | | | |

**⁪ - zaznaczyć X-em wybrane pole; Dane w białych polach wypełnia Zleceniodawca**

**UWAGA! Badania laboratoryjne próbek, które nie spełniają wymagań Rozporządzeń Komisji Wspólnot Europejskich (termin pobrania, ilość, masa i rodzaj próbek) nie mogą być traktowane jako przeprowadzone zgodnie z wymaganiami „Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów *Salmonella* w stadach drobiu”.**

**Realizacja zlecenia: 14 dni**

1.Zleceniodawca oświadcza, że próbka została pobrana i dostarczona do Zleceniobiorcy zgodnie z obowiązującymi normami. Zleceniobiorca może odstąpić od przyjęcia próbek lub przeprowadzenia badań w sytuacji gdy: próbka jest niereprezentatywna, uszkodzona, źle oznakowana lub nie odpowiada wymogom norm i instrukcji wg których mają zostać przeprowadzone badania. Laboratorium odpowiada za zgodne z przepisami postępowanie z próbką od momentu przyjęcia jej do badania.

2.Próbka nie podlega zwrotowi i po badaniu pozostaje do dyspozycji Zleceniobiorcy.

3.Zleceniodawcy przysługuje prawo uczestniczenia w badaniach wyłącznie jako obserwator.

4.Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania zasad poufności wyników badań i danych Zleceniodawcy. W przypadku, gdy uzyskane wyniki wskazują na wystąpienie zagrożenia zdrowia ludzi lub zwierząt, albo ze względów epizootycznych, Zleceniobiorca ma prawo odstąpić od zachowania poufności oraz ma obowiązek powiadomić właściwe organy.

5.Koszt realizacji zlecenia zostanie ustalony wg aktualnie obowiązującego cennika.

6.Zleceniodawca, oświadcza, że w przypadku konieczności rozszerzenia zakresu przeprowadzanych badań, w celu ich prawidłowego wykonania przez Zleceniobiorcę, zgadza się na pokrycie kosztów z tym związanych bez osobnego zlecenia .

7.Termin wykonania badania wynika ze stosowanej metodyki.

8.Wyniki badań mogą zostać podane z ich niepewnościami na wniosek Zleceniodawcy lub gdy niepewność ma znaczenie dla zgodności z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi oraz dla miarodajności wyników badań.

9. Stwierdzenia zgodności są przedstawiane na wniosek Klienta. W celu ustalenia szczegółów oraz zasady podejmowania decyzji prosimy o kontakt z Kierownikiem Pracowni.

10.Zleceniodawcy przysługuje prawo do złożenia pisemnej skargi/reklamacji w terminie 1 roku od daty otrzymania sprawozdania z badań. Skargi zostaną rozpatrzone w trybie określonym we wdrożonym systemie zarządzania. Spory wynikające z realizacji umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Zleceniobiorcy.

11.Zleceniodawca wyraża zgodę na gromadzenie i przesyłanie danych o wynikach badań laboratoryjnych do CBD w PIW- PIB w Puławach, do czego laboratorium zobowiązuje obowiązująca ustawa o Inspekcji Weterynaryjnej.

**Oświadczenie -RODO**

**Zapoznałem (am) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej zasad przetwarzania danych osobowych przez Łódzkiego Wojewódzkiego lekarza Weterynarii w Łodzi, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.**

Akceptuję warunki zlecenia i zobowiązuję się

uregulować należność za badanie w terminie

……………………………………………

Data i Podpis Zleceniodawcy