


|  |  |                     |
|--|--|---------------------|
|  <b>INSTYTUT<br/>AGRONOMICZNY<br/>FERTICO</b> | <b>ZLECENIE BADAŃ ŻYWNOŚCI (OWOCE I WARZYWA)<br/>DO PRACOWNI FIZYKOCHEMICZNEJ<br/>Laboratorium Fertico Sp. z o.o.<br/>Ul. Mogielnicka 33, 05-600 Grójec, tel. +48 603 171 355<br/>Fertico Sp. z o.o. Goliany 43, 05-620 Błędów</b> | DATA                |
|  |  | NR ZLECENIA         |
|  |  | ZGODNIE Z OFERTĄ NR |

|                           |  |   |  |
|---------------------------|--|---|--|
| <b>ZLECENIODAWCA:</b>     |  | <b>PLATNIK (jeżeli inny niż ZLECENIODAWCA):</b> |  |
| Nazwa firmy:              |  | Nazwa firmy:                                    |  |
| Imię i Nazwisko:          |  | Imię i Nazwisko:                                |  |
| Pełny adres zamieszkania: |  | Pełny adres zamieszkania:                       |  |
| NIP:                      |  | NIP:  |  |
| Nr tel.:                  |  | Nr tel.:  |  |
| Adres e-mail:             |  | Adres e-mail:                                   |  |

|   |   |                       |                   |                          |                             |                 |         |                      |          |             |
|---|---|-----------------------|-------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------|---------|----------------------|----------|-------------|
| <b>CEL BADANIA:</b>   |   |                       |                   |                          |                             |                 |         |                      |          |             |
| Obszar regulowany aktualnymi przepisami prawa                       |   | Kontrola jakości      |                   | Badania i rozwój         |                             | Potrzeby własne |         | Próba technologiczna | Inne     |             |
| <b>SPOSÓB PRZEKAZANIA SPRAWOZDANIA:</b>                             |   |                       |                   |                          |                             |                 |         |                      |          |             |
| <b>Poczta:</b>  | Na adres zleceniodawcy  |                       | Na adres płatnika |                          | Na inny adres (podać jaki): |                 |         |                      |          |             |
| Odbiór osobisty   | Odbiór przez osobę upoważnioną (podać imię i nazwisko tej osoby): |                       |                   |                          |                             |                 |         |                      |          |             |
| <b>e-mail:</b>  | Zleceniodawcy   |                       | Płatnika          |                          | Inny (podać jaki):          |                 |         |                      |          |             |
| <b>PRÓBKA/PRÓBKI DOSTARCZONA/DOSTARCZONE DO LABORATORIUM PRZEZ:</b> |   |                       |                   |                          |                             |                 |         |                      |          |             |
| Zleceniodawcę   |   | Personel Laboratorium |                   | Inną osobę (podać jaką): |                             |                 |         |                      |          |             |
| <b>STAN PRÓBK:</b>  |   |                       |                   |                          |                             |                 |         |                      |          |             |
| Bez zastrzeżeń  | Budzący zastrzeżenia (podać jakie):                               |                       |                   |                          |                             |                 |         |                      |          |             |
| <b>Sposób płatności*:</b>   | Przelew/karta   |                       | Gotówka           |                          | <b>Forma dokumentu*:</b>    | Faktura         | Paragon | <b>Forma</b>         | j.polski | j.angielski |

Wykorzystanie wyników do opracowań syntetycznych (bez nazwy i adresu klienta):

Wyrażam zgodę  Nie wyrażam zgody

| Lp. | Nazwa próbki | Rodzaj próbki (matryca)   | Rodzaj badania/Pakiet <sup>1</sup>  | Opakowanie   | Identyfikacja próbki (data produkcji/ nr partii/ data ważności) | Metody badań       | Nr próbki nadany przez Laboratorium | Uwagi |
|-----|--------------|---|---|--|---|--------------------|-------------------------------------|-------|
|     |              | <input type="checkbox"/> Owoce                                  | <input type="checkbox"/> Pakiet 4 metale <sup>Δ</sup> : Hg (rtęć), Cd (kadm), Pb (ołów), As (arsen) | <input type="checkbox"/> pudełko/tektura<br><input type="checkbox"/> torebka foliowa |   | PB-68 <sup>Δ</sup> |                                     |       |
|     |              |   | <input type="checkbox"/> Pakiet 3 metale <sup>Δ</sup> : Hg (rtęć), Cd (kadm), Pb (ołów)             | <input type="checkbox"/> pudełko/tektura<br><input type="checkbox"/> torebka foliowa |   |                    |                                     |       |
|     |              | <input type="checkbox"/> Warzywa                                | <input type="checkbox"/> Pakiet 3 metale <sup>Δ</sup> : As (arsen), Cd (kadm), Pb (ołów)            | <input type="checkbox"/> pudełko/tektura<br><input type="checkbox"/> torebka foliowa |   |                    |                                     |       |
|     |              |   | <input type="checkbox"/> Pakiet 2 metale <sup>Δ</sup> : Cd (kadm), Pb (ołów)                        | <input type="checkbox"/> pudełko/tektura<br><input type="checkbox"/> torebka foliowa |   |                    |                                     |       |
|     |              | <input type="checkbox"/> Produkty przetwarzania owoców i warzyw | <input type="checkbox"/> Hg (rtęć) <sup>Δ</sup>   | <input type="checkbox"/> pudełko/tektura<br><input type="checkbox"/> torebka foliowa |   |                    |                                     |       |
|     |              |   | <input type="checkbox"/> Cd (kadm) <sup>Δ</sup>   | <input type="checkbox"/> pudełko/tektura<br><input type="checkbox"/> torebka foliowa |   |                    |                                     |       |
|     |              |   | <input type="checkbox"/> As (arsen) <sup>Δ</sup>  | <input type="checkbox"/> pudełko/tektura<br><input type="checkbox"/> torebka foliowa |   |                    |                                     |       |
|     |              |   | <input type="checkbox"/> Pb (ołów) <sup>Δ</sup>   | <input type="checkbox"/> pudełko/tektura<br><input type="checkbox"/> torebka foliowa |   |                    |                                     |       |
|     |              |   | <input type="checkbox"/> Inny zakres badań.<br>(Podać nazwę badania i metodykę z oferty handlowej)  | <input type="checkbox"/> pudełko/tektura   |   |                    |                                     |       |
|     |              | (podać matrycę)   |   | <input type="checkbox"/> torebka foliowa   |   |                    |                                     |       |

|  |                          |              |                          |
|--|--------------------------|--------------|--------------------------|
| STWIERDZENIE ZGODNOŚCI WYNIKU ZE SPECYFIKACJĄ/WYMAGANIEM*: |                          |              |                          |
| TAK  | <input type="checkbox"/> | NIE          | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | NIE DOTYCZY* |                          |

Wyrażenie zgody na zlecenie części badań do dostawcy wybranego przez Laboratorium Fertico Sp. z o.o.

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

Akceptacja metod badań zaproponowanych przez Laboratorium Fertico Sp. z o.o. powyżej i/lub w ofercie

Akceptuję

Nie akceptuję

Oświadczenie klienta dotyczące sposobu pobrania próbki oraz planu pobrania próbek:

- Pobranie jest zgodne z przepisami/normą/procedurą
- Inny sposób pobrania, gwarantujący reprezentatywność próbki
- Próbką pobrana zgodnie z planem pobrania próbek

**Próbka nie objęta planem pobrania próbek**

1) A – badanie akredytowane własne, NA – badanie własne nieakredytowane, PA – badanie akredytowane u zewnętrznego dostawcy usług laboratoryjnych, PNA – badanie nieakredytowane u zewnętrznego dostawcy usług laboratoryjnych (usługi kupowane od zewnętrznych dostawców objęte są systemem zarządzania Laboratorium)

Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za sposób pobrania próbek w przypadku pobierania próbek przez Klienta/Zleceniodawca.

Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za jakość i reprezentatywność próbek pobranych i dostarczonych przez Klienta.

Zleceniodawca zapewnia, że dostarczona próba jest reprezentatywna dla badanej partii materiału.

Zleceniodawca ma prawo brać udział w realizacji badań jako obserwator, po wcześniejszym zgłoszeniu do Laboratorium Fertico Sp. z o.o. o chęci uczestnictwa.

Zleceniodawca zapewnia, że zapoznał się z ofertą badań, cennikiem oraz ogólnymi warunkami sprzedaży Laboratorium Fertico Sp. z o.o.

Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi do 14 dni od daty otrzymania sprawozdania w formie pisemnej.

Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi/reklamacji w formie pisemnej drogą pocztową lub drogą elektroniczną na adres w terminie 14 dni od otrzymania raportu analitycznego.

\*Stwierdzenie zgodności wyniku ze specyfikacją/ wymaganiem – w przypadku odpowiedzi TAK należy wypełnić formularz F09/PO-03- Uzgodnienie z Klientem dotyczące stwierdzenia zgodności wyniku ze specyfikacją/ wymaganiem prawa.

Szczegółowe opisy oferowanych badań, zawierające informacje na temat zakresu badania oraz techniki wykonania dostępne są na stronie internetowej <http://fertico.pl/laboratorium/> oraz w dziale obsługi klienta pod numerem **+48 603 171 355**

| Data/Podpis Klienta | Data/Podpis osoby przyjmującej zlecenie do realizacji |
|---------------------|---|
|                     |   |