

 INSTYTUT AGRONOMICZNY FERTICO	ZLECENIE BADAŃ ŻYWNOŚCI DO PRACOWNI FIZYKOCHEMICZNEJ Laboratorium Fertico Sp. z o.o. Ul. Mogielnicka 33, 05-600 Grójec, tel. +48 603 171 355 Fertico Sp. z o.o. Goliany 43, 05-620 Błędów	DATA
		NR ZLECENIA
		ZGODNIE Z OFERTĄ NR

ZLECENIODAWCA:		PLATNIK (jeżeli inny niż ZLECENIODAWCA):	
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:	

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

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

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

Lp.	Nazwa próbki	Rodzaj próbki (matryca)	Rodzaj badania/Pakiet ¹	Opakowanie	Identyfikacja próbki (data produkcji/ nr partii/ data ważności)	Metody badań	Nr próbki nadany przez Laboratorium	Uwagi
		<input type="checkbox"/> Owoce <input type="checkbox"/> Warzywa <input type="checkbox"/> Produkty przetwarzania owoców i warzyw	<input type="checkbox"/> Pakiet 4 metale ^A : Hg (rtęć), Cd (kadm), Pb (ołów), As (arsen) <input type="checkbox"/> Pakiet 3 metale ^A : Hg (rtęć), Cd (kadm), Pb (ołów) <input type="checkbox"/> Pakiet 3 metale ^A : As (arsen), Cd (kadm), Pb (ołów) <input type="checkbox"/> Pakiet 2 metale ^A : Cd (kadm), Pb (ołów) <input type="checkbox"/> Hg (rtęć) ^A <input type="checkbox"/> Cd (kadm) ^A <input type="checkbox"/> As (arsen) ^A <input type="checkbox"/> Pb (ołów) ^A	<input type="checkbox"/> pudełko/tektura <input type="checkbox"/> torebka foliowa <input type="checkbox"/> pudełko/tektura <input type="checkbox"/> torebka foliowa <input type="checkbox"/> pudełko/tektura <input type="checkbox"/> torebka foliowa <input type="checkbox"/> pudełko/tektura <input type="checkbox"/> torebka foliowa <input type="checkbox"/> pudełko/tektura <input type="checkbox"/> torebka foliowa <input type="checkbox"/> pudełko/tektura <input type="checkbox"/> torebka foliowa		PB-68 wyd. 1 ^A		
		(podać matrycę)	<input type="checkbox"/> Inny zakres badań. (Podać nazwę badania i metodykę z oferty handlowej)	<input type="checkbox"/> pudełko/tektura <input type="checkbox"/> torebka foliowa				
		(podać matrycę)	<input type="checkbox"/> Pakiet 1 Świeże owoce i warzywa ^{NA} (pH, kwasowość ogólna, zawartość ekstraktu ogólnego) <input type="checkbox"/> Pakiet 2 Przetwory owocowo-warzywne ^{NA} (pH, kwasowość ogólna, zawartość ekstraktu ogólnego) <input type="checkbox"/> Pakiet 3 Soki owocowo-warzywne, nektary ^{NA} (pH, kwasowość ogólna, zawartość ekstraktu ogólnego)	<input type="checkbox"/> pudełko/tektura <input type="checkbox"/> torebka foliowa <input type="checkbox"/> inne (podać opakowanie)		PN-EN 1132:1999 ^{NA} , PN-A-75101-04: 1990/Az1: 2002 ^{NA} , PN-A-75101-02: 1990/Az1:2002 ^{NA, W} , PN-EN 12147:2000 ^{NA} , PN-EN 12143:2000 ^{NA} , PN-A-75101-06: 1990 ^{NA, W}		

CZY LABORATORIUM MA WYDAĆ WYNIK JAKO WARTOŚĆ NAJBLIŻSZĄ OZNACZONEJ, GDY BĘDZIE WIĘKSZY LUB MNIEJSZY OD ZAKRESU POMIAROWEGO, JAKO NIEAKREDYTOWANY <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	STWIERDZENIE ZGODNOŚCI WYNIKU ZE SPECYFIKACJĄ / WYMAGANIEM *) : <input type="checkbox"/> TAK - gdy wynik będzie mieścił się w zakresie pomiarowym, zgodnym z aktualnym zakresem akredytacji nr AB 1748 (formularz F09-/PO-03), <input type="checkbox"/> TAK - gdy rezultat z badań będzie mniejszy lub większy od zakresu pomiarowego (stwierdzenie zgodności na osobnym sprawozdaniu bez znaku akredytacji) (formularz F09-/PO-03), <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
NIEPEWNOŚĆ POMIARU NA SPRAWOZDANIU Z BADAŃ *) : <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

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 próbki:

- Pobranie jest zgodne z przepisami/normą/procedurą
- Inny sposób pobrania, gwarantujący reprezentatywność próbki
- Próbka 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), W- norma wycofana (bez zastąpienia)

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

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