

ZLECENIE BADAŃ LABORATORYJNYCH

Nazwa i adres Klienta ¹ :		
Data (i numer) zlecenia Klienta:		
Numer oferty/ umowy ² :		
Dane odbiorcy Sprawozdania z badań ³ : (imię i nazwisko, e-mail, tel./ faks)		
Cel wykonania badania:	<input type="checkbox"/> weryfikacja zgodności z wymaganiami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1169/2011 z dnia 25 października 2011 r. (w zakresie wartości odżywczej i alergenów) ⁴ <input type="checkbox"/> weryfikacja zgodności ze specyfikacją lub kartą charakterystyki produktu ^{4, 5} <input type="checkbox"/> inny (opcjonalnie podać poniżej):	
Wersje językowe Sprawozdania z badań ⁶ :	<input type="checkbox"/> polska	<input type="checkbox"/> angielska
Formy Sprawozdania z badań ³ :	<input type="checkbox"/> papierowa	<input type="checkbox"/> elektroniczna
Warunki współpracy		
<p>¹ Faktura zostanie wystawiona na podany adres Klienta, o ile nie wskazano inaczej.</p> <p>² Badania zostaną zrealizowane zgodnie z metodami podanymi w ofercie/ umowie. Powołanie się na ofertę zawierającą badania podzlecane równoznaczne jest z akceptacją podwykonawstwa w ustalonym zakresie.</p> <p>³ Sprawozdanie zostanie przekazane na podany adres e-mail, o ile nie wskazano inaczej.</p> <p>⁴ Zasady podejmowania decyzji o zgodności/niezgodności z wymaganiami znajdują się na stronie internetowej Laboratorium.</p> <p>⁵ Warunkiem weryfikacji zgodności ze specyfikacją lub kartą charakterystyki jest dostarczenie do Laboratorium wybranego dokumentu.</p> <p>⁶ Wersja angielska Sprawozdania z badań jest płatna dodatkowo, wg oferty.</p> <p>⁷ np. nazwa próbki i dane dotyczące partii produkcyjnej. Miarodajność przedstawianych wyników zależy od sposobu pobrania próbki, dlatego należy podać również wszelkie istotne dane dotyczące pobrania próbki (plan i procedury pobierania próbek, identyfikacja próbkobiorcy, data, miejsce i warunki pobrania itd.) Opis próbki podany przez Klienta zostanie zamieszczony na Sprawozdaniu z badań.</p> <p>⁸ Badaną cechę należy precyzyjnie określić w nawiązaniu do oferty zgodnie z którą badanie ma zostać wykonane wpisując np. „obecność glutenu”, „zawartość glutenu”.</p> <p>⁹ Podpis Klienta jest warunkiem koniecznym przyjęcia zlecenia do realizacji.</p> <p>¹⁰ Po rejestracji próbki i wysłaniu potwierdzenia rejestracji pocztą elektroniczną przez Laboratorium nie ma możliwości odstąpienia od zlecenia i płatność za usługę będzie wymagana.</p> <p>¹ Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych jest „NUSCANA” BIOTECHNIKA LABORATORYJNA Adam Dąbrowski – Laboratorium Nuscana z siedzibą przy ul. Poznańskiej 50, 62-090 Mrowino, tel./ faks: 061 868 62 72/ 73, e-mail: labor@nuscana.pl, a szczegółowa informacja dotycząca danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją umowy jest dostępna na stronie www.nuscana.pl. Laboratorium NUSCANA zobowiązuje się do zachowania poufności w stosunku do wszelkich danych niejawnych przekazanych przez Klienta oraz powstałych w wyniku działań laboratoryjnych na rzecz Klienta, o ile przepisy prawa lub uzgodnienia Klientem, nie wskazują inaczej.</p>		

ZLECENIE BADAŃ LABORATORYJNYCH

	Próbka 1		<i>Nr wewnętrzny (wypełnia Laboratorium)</i>		Próbka 2		<i>Nr wewnętrzny (wypełnia Laboratorium)</i>	
Opis próbki⁷:								
Uwagi:								
Badane cechy⁸:	1		8		1		8	
	2		9		2		9	
	3		10		3		10	
	4		11		4		11	
	5		12		5		12	
	6		13		6		13	
	7		14		7		14	

	Próbka 3		<i>Nr wewnętrzny (wypełnia Laboratorium)</i>		Próbka 4		<i>Nr wewnętrzny (wypełnia Laboratorium)</i>	
Opis próbki⁷:								
Uwagi:								
Badane cechy⁸:	1		8		1		8	
	2		9		2		9	
	3		10		3		10	
	4		11		4		11	
	5		12		5		12	
	6		13		6		13	
	7		14		7		14	

	Próbka 5		<i>Nr wewnętrzny (wypełnia Laboratorium)</i>		Próbka 6		<i>Nr wewnętrzny (wypełnia Laboratorium)</i>	
Opis próbki⁷:								
Uwagi:								
Badane cechy⁸:	1		8		1		8	
	2		9		2		9	
	3		10		3		10	
	4		11		4		11	
	5		12		5		12	
	6		13		6		13	
	7		14		7		14	

Data i podpis Klienta^{9,10}:

Data i podpis osoby przyjmującej zlecenie do realizacji:
(wypełnia Laboratorium)