|  |  |
| --- | --- |
| *Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Zielonej Górze****Zakład Higieny Weterynaryjnej******ul. Boh. Warszawy 4; 66-400 Gorzów Wlkp.******tel.: 95/720 42 63;*** *e-mail:**zhw**gorzowwlkp@zgora.wiw.gov.pl****Pracownia Badań Serologicznych******ul. Browarna 6; 65-849 Zielona Góra******tel. 68/453 73 61*** *e-mail:**zhwzielonagora@zgora.wiw.gov.pl* | ***Protokół pobrania próbek /******zlecenie do badań laboratoryjnych*****na skuteczność oczyszczania i odkażania obiektu budowlanego dla**☐ **kur niosek (Gallus gallus),** ☐ **indyków rzeźnych** **w ramach realizacji Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów *Salmonella*** |
| **Zleceniodawca**(nazwa, adres) | **Właściciel**(nazwa, adres) | **Płatnik**(nazwa, adres) |
| **Tel.:** |  | **NIP/PESEL:** |
| **Cel badania i****procedura pobrania****próbek**  | Cel: ☐ zastosowanie wyniku w obszarze regulowanym prawnie;☐ inne (podać jakie, np. sprawdzenie stanu sanitarno- higienicznego obiektu): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*Procedura:* [ ]  Rozporządzenie MRiRW z dnia 03.02.2023 (Dz. U. poz. 391);[ ]  Rozporządzenie MRiRW z dnia 10.02.2022 (Dz. U. poz. 435); |
| **Metoda badawcza****w ZHW Gorzów Wlkp.** | PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09, ISO/TR 6579-3: 2014 Metoda badawcza akredytowana w zakresie elastycznym (E) |
| **Metoda badawcza****W Prac. Badań Serolog.** | PN-EN ISO 6579-1:2017-04+A1:2020-09, Schemat White’a - Kauffmanna - Le Minora (metoda akredytowana) |
| **Rodzaj badania** |  [ ]  urzędowe płatne z budżetu; [ ]  urzędowe płatne przez hodowcę; Próbki urzędowe pobrano z powodu: …………………………………………………………………………………………………...................... |
| **Miejsce pobrania próbek**  | [ ]  kurnik nr………………...; [ ]  stado nr………………………… Nazwa i adres fermy: ………………..…………………………..…………..……………..………...........................…...............…………………………………………………… tel. kontaktowy………………………........................ |
| **WNI / Powiat** |  |
| **Data/godz. pobrania/****wysłania próbek**  | data, godzina pobrania próbek …………………………………………………….data i godzina wysłania próbek do laboratorium:………………………………….. |
|  **Próbki pobrał**  | [ ]  urzędowy lekarz weterynarii☐ pracownik PIW przeszkolony przez powiatowego lekarza weterynarii1)imię, nazwisko pobierającego: ...……………….…..……….…………………………. |
| **Rodzaj pobranych próbek** | 1) - 4 wymazy powierzchniowe z podłoża,2) - 4 wymazy powierzchniowe z naroży pomieszczenia,3) - 4 wymazy powierzchniowe z urządzeń do karmienia,4) - 4 wymazy powierzchniowe z systemu wentylacyjnego,5) - 4 wymazy powierzchniowe z magazynu jaj – (dotyczy kur niosek). |
| **Oznakowanie próbek /** **opakowanie próbki** | Oznakowanie próbki: ………………………………..…. Opakowanie próbki: [ ] sterylne (jednorazowe); [ ]  woreczek foliowy; [ ]  inne: …………………………… |
| **Data wykonania dezynfekcji** |  |
| **Forma przekazania sprawozdania** | [ ]  pocztą; [ ]  odbiór osobisty; [ ]  e-mail………..…………………….………………. |
| **Adresaci sprawozdania z badań** | [ ]  zleceniodawca [ ]  właściciel [ ]  inny: …………………………………………… |
| **Forma płatności** | [ ]  przelew *(płatność 14 dni)* [ ]  karta płatnicza  |

1) załącznik do ROZPORZĄDZENIA KOMISJI (UE) NR 1190/2012 z dnia 12 grudnia 2012 r. i 517/2012 z dnia 25 maja 2012 r. w sprawie unijnego celu ograniczenia występowania Salmonella enteritidis i Salmonella typhimurium w stadach indyków rzeźnych i kur niosek zgodnie z rozporządzeniem (WE) nr 2160/2003 Parlamentu Europejskiego i Rady, pkt. 2.2.1 (ogólne zasady pobierania próbek).

1. ZHW posiada akredytację **PCA Nr AB 594**. Aktualny zakres akredytacji dostępny na stronie [www.pca.gov.pl](http://www.pca.gov.pl) oraz [www.zgora.wiw.gov.pl](http://www.zgora.wiw.gov.pl).
2. Aktualna „Lista akredytowanych działań prowadzonych w ramach zakresu elastycznego” dostępna jest na stronie internetowej [www.zgora.wiw.gov.pl](http://www.zgora.wiw.gov.pl)

oraz u Kierownika Pracowni (dotyczy tylko ZHW w Gorzowie Wlkp.).

1. Wykaz metod nieakredytowanych oraz cennik dostępny jest na stronie [internetowej](http://www.wet.zgora.pl) [www.zgora.wiw.gov.pl](http://www.wet.zgora.pl) oraz u Kierownika Pracowni.
2. Klient oświadcza, że zapoznał się z cennikiem badań laboratoryjnych i akceptuje go jako integralną część niniejszej umowy.
3. Za prawidłowe pobranie, dostarczenie próbek do badania i wiarygodność podanych informacji odpowiada Klient.
4. Klientowi przysługuje prawo do złożenia skargi na działalność ZHW do Lubuskiego Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii. ZHW zobowiązuje się do rozpatrzenia skargi w terminie 30 dni od daty wpłynięcia skargi do Lubuskiego Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii.
5. Klient ma prawo uczestnictwa w badaniach własnych jako obserwator, spełniając wymagania ZHW.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania zasad poufności i praw własności Klienta z wyjątkiem sytuacji, gdy występuje bezpośrednie zagrożenie zdrowia, życia ludzi lub względy epizootyczne. Zleceniobiorca powiadamia w takich przypadkach właściwe do tych spraw organy nadzoru zgodnie z obowiązującym prawem.
7. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się zgodnie z „Klauzulą informacyjną” dostępną na stronie [[www.zgora.wiw.gov.pl](http://www.wet.zgora.pl)](http://www.wet.zgora.pl) w zakładce RODO oraz w ZHW.
8. Pozostałości próbek po badaniach nie podlegają zwrotowi.
9. ZHW może odstąpić od realizacji całości lub części zlecenia w sytuacji, gdy stan dostarczonej próbki nie jest zgodny z kryteriami przyjęcia i oceny próbki
 w pracowni. O fakcie odstąpienia od badań informowany jest Klient.
10. Wszelkie zmiany do protokołu/zlecenia wymagają formy pisemnej.
11. Wynik badania jest nieprzydatny do oceny w obszarze regulowanym prawnie, jeżeli badanie wykonywane jest metodą inną niż wskazuje przepis prawny.
12. Podpisy pod protokołem/zleceniem potwierdzają akceptację metod badawczych stosowanych w ZHW i zapoznanie się z informacjami zawartymi w protokole/zleceniu.
13. Oświadczam, że znana mi jest obowiązująca metodyka pobierania prób w kierunku Salmonella, a powyższe próby pobrałem/pobrałam i dostarczyłem/dostarczyłam zgodnie z obowiązującymi przepisami.

 ……………… ……………… …..……………..………….. ………………………….

 Podpis właściciela Podpis płatnika (w każdym przypadku) Podpis pobierającego próbki

***Wypełnia ZHW - punkt przyjęć i personel pracowni***

***Stan próbek w chwili przyjęcia:  bez zastrzeżeń temperatura transportowania ……….…………….0C***

 ***uwagi………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

***…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

***Przeglądu zlecenia i próbek dokonał w punkcie przyjęć Próbkę(-ki) zweryfikował i odebrał do pracowni***

***………………………………………………………………. …………………………………………………………… Data, godzina, podpis podpis***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr próbki w Laboratorium**  |  |