|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *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*](mailto:gorzowwlkp@zgora.wiw.gov.pl)  ***Pracownia Badań Serologicznych***  ***ul. Browarna 6; 65-849 Zielona Góra***  ***tel. 68/453 73 61***  *e-mail:**zhw[zielonagora@zgora.wiw.gov.pl](mailto:zielonagora@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** |  |