


**ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH NR\*...../I/.....**

|                                                                           |  |                                                          |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|
| <b>Zleceniodawca</b><br>(Nazwa i adres firmy, NIP)                        |  | <b>Dane do faktury</b><br>(jeśli inne niż Zleceniodawcy) |  |
| <b>Osoba do kontaktu</b><br>(Imię i nazwisko, telefon kontaktowy, e-mail) |  | <b>Data zlecenia</b>                                     |  |

|                                   |  |                                    |  |
|-----------------------------------|--|------------------------------------|--|
| <b>Nazwa próbki/rodzaj próbki</b> |  |                                    |  |
| <b>Seria próbki</b>               |  | <b>Ilość przekazana do badania</b> |  |

Zlecam wykonanie następujących badań:

| KOSMETYKI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ŚRODKI SPOŻYWCZE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Czystość mikrobiologiczna:</b><br><input type="checkbox"/> Ogólna liczba drobnoustrojów tlenowych wg PN-EN ISO 21149:2017-07<br><input type="checkbox"/> Ogólna liczba drożdży i pleśni wg PN-EN ISO 16212:2017-08<br><input type="checkbox"/> Obecność <i>P.aeruginosa</i> wg PN-EN ISO 22717:2016-01<br><input type="checkbox"/> Obecność <i>S.aureus</i> wg PN-EN ISO 22718:2016-01<br><input type="checkbox"/> Obecność <i>C.albicans</i> wg PN-EN ISO 18416:2016-01<br><input type="checkbox"/> Obecność <i>E.coli</i> wg PN-EN ISO 21150:2016-01<br><b>Test konserwacji:</b><br><input type="checkbox"/> Ocena skuteczności ochrony przeciwdrobnoustrojowej produktu kosmetycznego wg PN-EN ISO 11930:2019-03 | <input type="checkbox"/> Ogólna liczba drobnoustrojów probiotycznych (cfu/.....)<br><input type="checkbox"/> Liczba poszczególnych drobnoustrojów probiotycznych:<br>.....(cfu/.....)<br>.....(cfu/.....)<br>.....(cfu/.....)<br>Metoda badawcza:<br><input type="checkbox"/> SPB-01 w.2 <input type="checkbox"/> Inna.....<br><input type="checkbox"/> SPB-03 w.1<br><input type="checkbox"/> SPB-04 w.1<br><input type="checkbox"/> SPB-05 w.1<br><b>Czystość mikrobiologiczna:</b><br><input type="checkbox"/> Ogólna liczba drobnoustrojów tlenowych wg PN-EN ISO 4833-1:2013-02<br><input type="checkbox"/> Ogólna liczba drożdży i pleśni wg PN-EN ISO 21527-2:2009<br><input type="checkbox"/> Obecność <i>S.aureus</i> wg PN-EN ISO 6888-3:2004<br><input type="checkbox"/> Obecność <i>Enterobacteriaceae</i> wg PN-EN ISO 21528-1:2017-08<br><input type="checkbox"/> Obecność <i>E.coli</i> wg PN-ISO 7251:2006<br><input type="checkbox"/> Obecność <i>Salmonella spp.</i> wg PN-EN ISO 6579-1:2017-04<br><input type="checkbox"/> Obecność <i>L.monocytogenes</i> wg PN-EN ISO 11290-1:2017-07<br><input type="checkbox"/> Obecność <i>B.cereus</i> wg PN-EN ISO 7932:2005 |
| <b>Numer oferty/umowy</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Uwagi/inny rodzaj badań</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                            |
| <b>Forma sprawozdania z badań</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> papierowa<br><input type="checkbox"/> elektroniczna, e-mail:..... |
| <b>Czy sprawozdanie ma zawierać niepewność wyników dla których została oszacowana?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie                               |
| <b>Czy sprawozdanie ma zawierać opinię/interpretację uzyskanego wyniku badań?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie                               |
| <b>Warunki współpracy:</b><br>1. Nazwa próbki/rodzaj próbki podany przez Zleceniodawcę zostanie umieszczony na Sprawozdaniu z badań mikrobiologicznych.<br>2. Badania zostaną zrealizowane zgodnie z metodą badawczą podaną w ofercie/umowie bądź zaznaczoną na Zleceniu.<br>3. Zleceniodawca został poinformowany o podzleceniu badań i wyraża zgodę na podzlecenie badań w ustalonym zakresie.<br>4. Niepewność pomiaru jest podawana w Sprawozdaniu z badań mikrobiologicznych gdy wynik zbliża się do wartości granicznej lub na życzenie Zleceniodawcy.<br>5. Zleceniodawca bierze pełną odpowiedzialność za etap pobrań i transportu próbek do badań.<br>6. Dostarczone do Laboratorium próbki nie podlegają zwrotowi.<br>7. Termin realizacji zlecenia wynika z zastosowanej metodyki badawczej i został ustalony przez strony.<br>8. Administratorem danych osobowych jest Prolab Sp. z o.o. Sp. komandytowa z siedzibą przy ul. Daliowej 4/LU8, 30-612 Kraków, a szczegółowa klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w związku z realizacją zlecenia/umowy jest dostępna na stronie www.pro-lab.pl. |                                                                                            |
| <b>Podpis/pieczęć Zleceniodawcy</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                            |

Wypełnia laboratorium

Data przyjęcia próbki:.....

Stan próbki:.....

Uwagi.....  
 .....

Materiał po przyjęciu przed badaniem przechowywano w chłodni:

TAK/NIE (data i godzina włożenia..... data i godzina wyjęcia..... )

Podpis osoby przyjmującej próbkę:.....