

ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ LABORATORYJNYCH

KOD PRÓBKII:

		ZLECENIODAWCA	WŁAŚCICIEL
Imię i nazwisko, nazwa ¹⁾			
Adres ¹⁾			
Telefon kontaktowy ¹⁾			
E-mail ¹⁾			
PŁATNIK ¹⁾	<input type="checkbox"/> Właściciel <input type="checkbox"/> Zleceniodawca <input type="checkbox"/> Inny:	NIP/PESEL ¹⁾ (w przypadku braku nr NIP)	

Materiał do badań	Badanie metodą Real time PCR
€ kleszcz Data i godzina pobrania próbki:	€ Pełen pakiet TBEV (kleszczowe zapalenie mózgu), Rickettsia spp., Babesia microti, Babesia divergens, Ehrlichia chafeensis, Ehrlichia muris, Borrelia burgdorferi sensu lato, Borrelia miyamotoi, Borrelia hermsii, Anaplasma phagocitophilum, Coxiella burnetii

- ✓ Klient wyraża zgodę na wykorzystanie danych osobowych zawartych w formularzu w celu realizacji zlecenia zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r
- ✓ Klient wyraża zgodę na wystawienie faktury VAT bez jego podpisu.
- ✓ Zleceniodawca ma świadomość, że sposób pobrania próbki oraz warunki jej dostarczenia mają wpływ na wynik badania i bierze za te czynności odpowiedzialność.
- ✓ Laboratorium zobowiązuje się do przeprowadzenia badań według obowiązujących w laboratorium metod badawczych.
- ✓ Laboratorium zobowiązuje się do zachowania poufności wyników badań i praw własności Klienta, o ile przepisy nie stanowią inaczej i archiwizowanie ich przez okres 5 lat.
- ✓ Pozostałości próbek po badaniach do dyspozycji laboratorium.
- ✓ Klient wyraża zgodę na wykorzystanie wyników do opracowań statystycznych.
- ✓ Klientowi lub osobie przez niego upoważnionej przysługuje prawo do wglądu do dokumentacji dotyczącej jego badań, uzyskiwania bieżących informacji i uczestnictwa w badaniu na każdym jego etapie jako obserwator oraz złożenia pisemnej skargi do Kierownika laboratorium, wg obowiązującej w laboratorium procedury.
- ✓ Wyniki badań podane zostaną z ich niepewnością, gdy ma to znaczenie dla: miarodajności wyników badania/ich zastosowania/zgodności z wyspecyfikowanymi wartościami granicznymi i/lub na życzenie Klienta. W oszacowanej niepewności nie uwzględnia się niepewności związanej z pobieraniem próbek.
- ✓ Na życzenie Klienta laboratorium podejmuje się stwierdzenia zgodności ze specyfikacją lub wymaganiami w obszarze regulowanym prawnie (dotyczy metod ilościowych) stosując zasadę podejmowania decyzji zgodną z ILAC-G8:09/2019 (włącznie z oceną poziomu ryzyka dla przyjętej zasady) lub inną wskazaną przez Klienta.
- ✓ W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego. Spory wynikające z realizacji umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby wykonawcy.
- ✓ Płatnik zobowiązuje się do zapłaty należności za badania w ciągu 14 dni od dnia otrzymania faktury Vat na konto wykonawcy, wskazane na fakturze wg cennika obowiązującego w laboratorium lub gotówką w siedzibie wykonawcy.
- ✓ Zmiany do zlecenia wymagają formy pisemnej.
- ✓ Kopię zlecenia otrzymuje zleceniodawca.

ODBIÓR SPRAWOZDANIA Z BADAŃ ¹⁾	DATA I PODPIS ZLECAJĄCEGO BADANIE ¹⁾	DATA I PODPIS PŁATNIKA ¹⁾
<input type="checkbox"/> odbiór osobisty <input type="checkbox"/> poczta <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> e-mail Adres e-mail:		
Data i godzina dostarczenia próbki do laboratorium:	Dostarczone przez:	Data i podpis przyjmującego próbkę:

 * niewłaściwe skreślić ¹⁾ wypełnia zleceniodawca