

Uwaga: pole zacięzione wypełnia Laboratorium, ☐ właściwe zakreślić X

|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                   |                                                             |                                                                                                   |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>Instytut Ogrodnictwa -<br/>Państwowy Instytut Badawczy<br/>Zakład Pszczelnictwa w Puławach<br/>Laboratorium Badania Jakości<br/>Produktów Pszczelich<br/>24 -100 Puławy ul. Sosnowa 3<br/>Tel: (81) 886 21 64, (81) 887 95 14</b> |                                                                                   | <b>Zleceniodawca (dane do faktury)</b>                      |                                                                                                   |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                   | Adres                                                       |                                                                                                   |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                   | NIP (dla firm)                                              |                                                                                                   |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                   | Osoba do kontaktu                                           |                                                                                                   |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                   | Telefon                                                     |                                                                                                   |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                   | E-mail                                                      |                                                                                                   |                              |
| <b>Cel badania</b>                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Obszar regulowany prawnie                                |                                                             | <input type="checkbox"/> Inny (np. użytek własny)                                                 |                              |
| <b>Okres przechowywania próbek po wykonaniu badań</b>                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Bez przechowywania<br><input type="checkbox"/> 1 miesiąc |                                                             | <input type="checkbox"/> Próbkę do zwrotu na koszt klienta<br><input type="checkbox"/> Inne:..... |                              |
| <b>Wyniki badań ilościowych podać z niepewnością pomiaru<sup>4,5</sup></b>                                                                                                                                                           |                                                                                   |                                                             | <input type="checkbox"/> Tak                                                                      | <input type="checkbox"/> Nie |
| <b>Wydać stwierdzenie zgodności ze specyfikacją<sup>6,7</sup></b>                                                                                                                                                                    |                                                                                   |                                                             | <input type="checkbox"/> Tak                                                                      | <input type="checkbox"/> Nie |
| <b>Wydać opinię i interpretację do wyników</b>                                                                                                                                                                                       |                                                                                   |                                                             | <input type="checkbox"/> Tak                                                                      | <input type="checkbox"/> Nie |
| <b>Zgoda na wykorzystanie próbek i wyników do badań i opracowań naukowych (bez nazwy i adresu Zleceniodawcy)</b>                                                                                                                     |                                                                                   |                                                             | <input type="checkbox"/> Tak                                                                      | <input type="checkbox"/> Nie |
| <b>Termin wydania sprawozdania z badań do dnia<sup>3</sup></b>                                                                                                                                                                       |                                                                                   |                                                             |                                                                                                   |                              |
| <b>Sprawozdanie z badań przekazać</b>                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> na adres e-mail<br>.....                                 | <input type="checkbox"/> listem poleconym na adres<br>..... | <input type="checkbox"/> odbiór osobisty                                                          |                              |
| <b>Fakturę przekazać</b>                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> na adres e-mail<br>.....                                 | <input type="checkbox"/> listem poleconym na adres<br>..... | <input type="checkbox"/> odbiór osobisty                                                          |                              |
| <b>Całkowity koszt realizacji zlecenia<sup>2</sup></b>                                                                                                                                                                               |                                                                                   | ..... słownie:.....                                         |                                                                                                   |                              |
| <b>Warunki płatności<sup>8</sup></b>                                                                                                                                                                                                 | przelew                                                                           | gotówka                                                     | za zaliczeniem pocztowym                                                                          | inne.....                    |
| <b>Dodatkowe ustalenia, uwagi oraz informacje dotyczące Zlecenia <sup>9,10</sup>:</b>                                                                                                                                                |                                                                                   |                                                             |                                                                                                   |                              |
| <b>Próbki pobrał, przechowywał i dostarczył Zleceniodawca<sup>1</sup></b>                                                                                                                                                            |                                                                                   |                                                             |                                                                                                   |                              |
| <b>Ilość próbek</b>                                                                                                                                                                                                                  | <b>Data przyjęcia próbek</b>                                                      | <b>Osoba przyjmująca próbki</b>                             |                                                                                                   |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                   |                                                             |                                                                                                   |                              |

**Zlecenie na wykonanie badań miodu nr ..... z dnia .....**

[illegible]

**\* Zaznaczyć:**

**1 – pasieka własna, 2 - zakup u krajowego dostawcy, 3 – import, 4 – inne**

**\*\* Podać, jeśli Zleceniodawca posiada informację**

# Zlecenie na wykonanie badań miodu nr ..... z dnia .....

| X | Rodzaj analiz                                                                                                                                 | Metoda badawcza                                               | Dokument odniesienia                                                                                                          | Ilość próbek | Uwagi |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|
|   | Zawartość wody (A)                                                                                                                            | Metoda refraktometryczna                                      | IRMRiRW z dnia 14.01.2009 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 94) pkt. I                                                                   |              |       |
|   | Zawartość cukrów: prostych - suma glukozy i fruktozy oraz sacharozy (A) i innych cukrów (NA)                                                  | Metoda HPLC-RID                                               | RMRiRW z dnia 14.01.2009 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 94) pkt. III                                                                  |              |       |
|   | Zawartość 5-hydroksymetylofurfuralu (HMF) (A)                                                                                                 | Metoda HPLC-UV                                                | RMRiRW z dnia 14.01.2009 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 94) pkt. IV                                                                   |              |       |
|   | Zawartość proliny (A)                                                                                                                         | Metoda spektrofotometryczna                                   | RMRiRW z dnia 14.01.2009 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 94) pkt. V                                                                    |              |       |
|   | Liczba diastazowej (A)                                                                                                                        | Metoda spektrofotometryczna (Phadebas)                        | RMRiRW z dnia 14.01.2009 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 94) pkt. IX wraz z późn. zm. (D.U. z 2015 poz. 1173)                          |              |       |
|   | pH i wolna kwasowość (A)                                                                                                                      | Metoda potencjometryczna i miareczkowania potencjometrycznego | RMRiRW z dnia 14.01.2009 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 94) pkt. VIII                                                                 |              |       |
|   | Przewodność elektryczna właściwa (A)                                                                                                          | Metoda konduktometryczna                                      | RMRiRW z dnia 14.01.2009 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 94) pkt. VII                                                                  |              |       |
|   | Udział pyłku przewodniego – identyfikacja odmiany z określeniem pyłku wodącego (A)                                                            | Metoda mikroskopowej analizy pyłkowej                         | RMRiRW z dnia 14.01.2009 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 94) pkt. VI                                                                   |              |       |
|   | Pełna analiza pyłkowa - identyfikacja odmiany z określeniem pełnego składu gatunkowego pyłku (A)                                              | Metoda mikroskopowej analizy pyłkowej                         | RMRiRW z dnia 14.01.2009 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 94) pkt. VI                                                                   |              |       |
|   | Pełna analiza pyłkowa - identyfikacja odmiany z określeniem pełnego składu gatunkowego pyłku z opinią na temat pochodzenia geograficznego (A) | Metoda mikroskopowej analizy pyłkowej                         | RMRiRW z dnia 14.01.2009 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 94) pkt. VI                                                                   |              |       |
|   | Zawartość substancji nierozpuszczalnych w wodzie (zanieczyszczeń mechanicznych) (NA)                                                          | Metoda wagowa                                                 | RMRiRW z dnia 14.01.2009 r. (Dz. U. Nr 17, poz.94) pkt. II wraz z późn. zm. (D.U. z 2015 poz. 1173)                           |              |       |
|   | Cechy organoleptyczne (zapach, smak, barwa, konsystencja) (N)                                                                                 | Metoda organoleptyczna                                        | RMRiRW z dnia 14.01.2009 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 94) pkt. X PN -88/A-77626 Pkt. 3.1.1.                                         |              |       |
|   | Obecność dekstryn skrobiowych (N)                                                                                                             | Metoda jakościowa                                             | RMRiRW z dnia 14.01.2009 r. (Dz. U. Nr 17, poz.94) pkt. XII wraz z późn. zm. (D.U. z 2015 poz. 1173)                          |              |       |
|   | Barwa (NA)                                                                                                                                    | Metoda kolorymetryczna w skali Pfunda                         | PB – 16 Edycja 01 z dnia 23.05.2023 „Oznaczanie barwy miodu metodą kolorymetryczną w skali Pfunda”                            |              |       |
|   | Aktywność antyoksydacyjna (NA)                                                                                                                | Metod spektrofotometryczna z zastosowaniem rodnika DPPH       | PB – 11 Edycja 01 z dnia 23.05.2023 „Oznaczanie aktywności antyoksydacyjnej miodu z zastosowaniem rodnika DPPH”               |              |       |
|   | Całkowita zawartość związków fenolowych (NA)                                                                                                  | Metoda Folina – Ciocalteu”                                    | PB – 12 Edycja 01 z dnia 23.05.2023 „Oznaczanie całkowitej zawartości związków fenolowych w miodzie metodą Folina – Ciocalteu |              |       |
|   | Sprawozdanie w j. angielskim                                                                                                                  |                                                               |                                                                                                                               |              |       |

(A) – metoda akredytowana przez Polskie Centrum Akredytacji (PCA), (NA) – metoda nieakredytowana przez Polskie Centrum Akredytacji, objęta przez system zarządzania LBJPP, (N) – metoda nieakredytowana nie objęta systemem zarządzania LBJPP, PB-11,12,16 – własna procedura badawcza LBJPP, RMRiRW – Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 03 października 2003 r. w sprawie szczegółowych wymagań w zakresie jakości handlowej miodu (Dz.U. Nr 181, poz. 1773 z późn. zm.), PN-88/A-77626 „Miód pszczeli” – Polska Norma

**Zlecenie na wykonanie badań miodu nr ..... z dnia .....**

1. Zleceniodawca zapewnia, że zapoznał się z kryteriami przydatności próbek do badań dostępnymi w siedzibie Wykonawcy lub na jego stronie internetowej: <http://www.opisik.pulawy.pl/lbjpp/index.php>. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobieranie, przechowywanie i transport próbek do czasu dostarczenia ich do Laboratorium.
2. Zleceniodawca zapewnia, że zapoznał się z ofertą badań obejmującą opis metod badawczych i ceną analiz dostępnych w siedzibie Wykonawcy lub na stronie internetowej: <http://www.opisik.pulawy.pl/lbjpp/index.php>.
3. Wykonawca zobowiązuje się przekazać wyniki w formie "Sprawozdania z badań" nie później niż w ciągu 30 dni, licząc od daty przyjęcia próbek do Laboratorium.
4. Wykonawca informuje, że na „Sprawozdaniu z badań” niepewność metody podawana jest zawsze dla wyników badań akredytowanych. Niepewność ta nie obejmuje pobierania próbek. Oszacowana niepewność rozszerzona dla  $k=2$ , poziom ufności 95% podawana jest jako wartość  $\pm$  w jednostkach takich, jak wynik badania.
5. Dla metod akredytowanych Wykonawca w "Sprawozdaniu z badań" wyróżni wartości wyników poza zakresem metody. W przypadku uzyskania wyniku badania nie zawierającego się w akredytowanym zakresie pomiarowym, Laboratorium przedstawi w sprawozdaniu z badań informację o uzyskanym wyniku badania z powołaniem się na posiadaną akredytację w formie:  
" <" Uzyskany wynik jest poniżej dolnego zakresu pomiarowego akredytowanej metody badawczej lub  
" >" Uzyskany wynik jest powyżej górnego zakresu pomiarowego akredytowanej metody badawczej.
6. Wykonawca dokonuje stwierdzenia zgodności ze specyfikacją lub wymaganiem zgodnie z przyjętą zasadą podejmowania decyzji zawsze w obszarze regulowanym prawnie, za wyjątkiem kiedy stwierdzenie zgodności ze specyfikacją lub normą nie jest możliwe.
7. Zleceniodawca zapewnia, że zapoznał się z przyjętą przez Laboratorium zasadą podejmowania decyzji przy stwierdzeniu zgodności wyników ze specyfikacją lub wymaganiami znajdującą się na stronie internetowej LBJPP pod adresem: <http://www.opisik.pulawy.pl/lbjpp>.
8. Zleceniodawca upoważnia Instytut Ogrodnictwa do wystawienia faktury Vat bez podpisu Zleceniodawcy.
9. W przypadku, gdy niemożliwe jest dotrzymanie warunków określonych w niniejszym zleceniu, Wykonawca poinformuje Zleceniodawcę o tym fakcie możliwie jak najszybciej, w formie ustnej (również telefonicznie) lub pisemnej. Wykonawca każdorazowo poda przyczyny, z powodu których, niemożliwe jest wywiązanie się z przyjętych ustaleń.
10. Zmiany i uzupełnienia niniejszego Zlecenia wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci Notatki z dnia (F05-PO-07).
11. Wykonawca zapewnia bezstronność oraz poufność wyników badań i informacji uzyskanych od Zleceniodawcy.
12. Wykonawca informuje, że na wniosek Zleceniodawcy może wyrazić zgodę na jego uczestnictwo w zlecanych badaniach jako obserwatora oraz może przedstawić do wglądu metodyki badań.
13. Zleceniodawca ma możliwość oceny współpracy z Wykonawcą wypełniając Ankietę dotyczącą satysfakcji klienta. Formularz Ankiety jest dostępny do druku w wersji .pdf i .doc oraz w wersji on-line na stronie Laboratorium: <http://www.opisik.pulawy.pl/lbjpp>.
14. Wykonawca informuje, że wszelkie skargi dotyczące wyników badań (lub inne) przyjmowane są do 14 dni, licząc od daty potwierdzonego otrzymania "Sprawozdania z badań".
15. W sprawach, które nie zostały uregulowane w niniejszym Zleceniu mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz prawa autorskiego i praw pokrewnych.
16. Dla Zleceniodawców zewnętrznych ewentualne spory, jakie mogą wynikać z realizacji niniejszego Zlecenia, strony poddają rozstrzygnięciu przez sąd powszechny, właściwy dla siedziby Wykonawcy.
17. Zlecenie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla Wykonawcy i dla Zleceniodawcy.
18. Załączniki stanowią nieodłączną część Zlecenia.
19. Oświadczam, że w celu realizacji niniejszego zlecenia, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Instytut Ogrodnictwa – Państwowy Instytut Badawczy w Skierniewicach ul. Konstytucji 3 Maja 1/3. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się zgodnie z zasadami zamieszczonymi na stronie internetowej Instytutu Ogrodnictwa – Państwowego Instytutu Badawczego pod adresem: [www.inhort.pl/files/RODO/Klauzula\\_informacyjna.pdf](http://www.inhort.pl/files/RODO/Klauzula_informacyjna.pdf).
20. Zleceniodawca akceptuje wszystkie powyższe warunki realizacji Zlecenia.

|                                                                                |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Wykonawca                                                                      | Zleceniodawca                  |
| -----<br>Data i podpis Kierownika Laboratorium lub innej<br>upoważnionej osoby | -----<br>Data i podpis Klienta |