

**Uwaga: pole zaciemnione wypełnia Laboratorium,  właściwe zakreślić X**

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



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

<b>X</b>	<b>Rodzaj analiz</b>	<b>Metoda badawcza</b>	<b>Dokument odniesienia</b>	<b>Ilość próbek</b>	<b>Uwagi</b>
	Zawartość wody ( <b>A</b> )	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 ( <b>A</b> ) i innych cukrów ( <b>NA</b> )	Metoda HPLC-RID	RMRiRW z dnia 14.01.2009 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 94) pkt. III		
	Zawartość 5-hydroksymetylofurfuralu (HMF) ( <b>A</b> )	Metoda HPLC-UV	RMRiRW z dnia 14.01.2009 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 94) pkt. IV		
	Zawartość proliny ( <b>A</b> )	Metoda spektrofotometryczna	RMRiRW z dnia 14.01.2009 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 94) pkt. V		
	Liczba diastazowej ( <b>A</b> )	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 ( <b>A</b> )	Metoda potencjometryczna i miareczkowania potencjometrycznego	RMRiRW z dnia 14.01.2009 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 94) pkt. VIII		
	Przewodność elektryczna właściwa ( <b>A</b> )	Metoda konduktometryczna	RMRiRW z dnia 14.01.2009 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 94) pkt. VII		
	Zawartość substancji nierozpuszczalnych w wodzie (zanieczyszczeń mechanicznych) ( <b>NA</b> )	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) ( <b>N</b> )	Metoda organoleptyczna	RMRiRW z dnia 14.01.2009 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 94) pkt. X PN -88/A-77626 Pkt. 3.1.1.1.		
	Obecność dekstryn skrobiowych ( <b>N</b> )	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 ( <b>NA</b> )	Metoda kolorymetryczna w skali Pfunda	PB – 16 Edycja 01 z dnia 23.05.2023 „Oznaczanie barwy miodu metodą kolorymetryczną w skali Pfunda”		
	Aktywność antyoksydacyjna ( <b>NA</b> )	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 ( <b>NA</b> )	Metoda Folina – Ciocalteu”	PB – 12 Edycja 01 z dnia 23.05.2023 „Oznaczanie całkowitej zawartości związków fenolowych w miodzie metodą Folina – Ciocalteu”		
	Udział pyłku przewodniego – identyfikacja odmiany z określeniem pyłku wodącego ( <b>A</b> )	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 ( <b>A</b> )	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 ( <b>A</b> )	Metoda mikroskopowej analizy pyłkowej	RMRiRW z dnia 14.01.2009 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 94) pkt. VI		
	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 Ankiety dotycząca 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 wyniknąć 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
----- Data i podpis Kierownika Laboratorium lub innej upoważnionej osoby	----- Data i podpis Klienta