

# Zlecenie

Nr: ..... na wykonanie badań

Instytut Ogrodnictwa Oddział Pszczelnictwa w Puławach Laboratorium Badania Jakości Produktów Pszczelich 24 -100 Puławy ul. Kazimierska 2 Tel (081) 886-42-08 fax:(081)886 42 09	Zleceniodawca:  Adres:  NIP:  Telefon:	
Próbki pobrał, przechowywał i dostarczył Zleceniodawca Klient deklaruje pobranie i przechowywanie zgodne z PN-88/A-77626		
Data przyjęcia próbek do Lab.:.....Liczba próbek ogółem:..... Przyjął:.....		
Liczba próbek spełniających kryteria przydatności do badań:.....	Nr lab. próbek od..... do .....	
1. Rodzaj próbek - Miód: inne:.....		
Rodzaj badań: <input type="checkbox"/> zawartość wody metodą refraktometryczną wg PN-88/A-77626 Pkt. 5.3.3. <input type="checkbox"/> zawartość HMF metodą HPLC wg PB-04:E 03 wydanie z dnia 14.01.2011 r <input type="checkbox"/> LD metodą Phadebas wg PB-06: E 03 wydanie z dnia 14.01.2011 r. <input type="checkbox"/> przewodność elektryczna właściwa metodą konduktometryczną wg PN-88/A-77626 Pkt. 5.3.10 <input type="checkbox"/> Inny rodzaj badań:		<input type="checkbox"/> zawartość cukrów metodą HPLC wg PB-02:E 04 wydanie z dnia 15.12.2011 r. <input type="checkbox"/> zawartość proliny metodą kolorymetryczną wg PN-88/A-77626 Pkt. 5.3.9. <input type="checkbox"/> pH i wolne kwasy metodą potencjometryczną wg PB-07:E 03 wydanie z dnia 14.01.2011 r. <input type="checkbox"/> udział pyłku przewodnego metodą analizy pyłkowej wg PN-88/A-77626 Pkt. 5.3.18.
2. Okres przechowywania próbek po wykonaniu badań: <input type="checkbox"/> bez przechowywania <input type="checkbox"/> próbki do zwrotu <input type="checkbox"/> 1 miesiąc inne: .....		
3. Przewidywany termin wydania sprawozdania z badań do dnia: .....		
4. Koszt realizacji zlecenia: słownie: .....		
5. Warunki płatności: <input type="checkbox"/> gotówka <input type="checkbox"/> przelew inne: .....		
6. Forma przekazania sprawozdania z badań: <input type="checkbox"/> Zleceniodawca odbiera osobiście <input type="checkbox"/> Listem poleconym za zaliczeniem pocztowym		
7. Zleceniodawca: <input type="checkbox"/> wyraża zgodę <input type="checkbox"/> nie wyraża zgody na wykorzystanie wyników badań do opracowań naukowych (bez nazwy i adresu zleceniodawcy).		
8. Dodatkowe ustalenia, uwagi:		
9. Wykonawca informuje, że wszelkie skargi dotyczące wyników badań (lub inne) przyjmowane są do 14 dni, licząc od daty potwierdzonego otrzymania "Sprawozdania z badań".		
10. Wykonawca zobowiązuje się przekazać wyniki w formie "Sprawozdania z badań" nie później niż w ciągu 30 dni, licząc od daty przyjęcia próbek do Laboratorium.		
11. Zleceniodawcy zapewnia się poufność wyników badań o które wnosi.		

Uwaga:  właściwe zakreślić X

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. Wykonawca informuje, że na wniosek Zleceniodawcy poda w "Sprawozdaniu z badań" niepewność metody.						
14. Wykonawca w "Sprawozdaniu z badań" wyróżni dla metod akredytowanych te wartości wyników, które znalazły się poza zakresem metody.						
15. 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.						
16. Zmiany i uzupełnienia niniejszego zlecenia wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.						
17. W sprawach, które nie zostały uregulowane w niniejszym zleceniu mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz prawa autorskiego i praw pokrewnych.						
18. Dla Zleceniodawców zewnętrznych ewentualne spory, jakie mogą wyniknąć z realizacji niniejszego zlecenia, strony poddają rozstrzygnięciu przez sąd powszechny, właściwy dla siedziby Wykonawcy.						
19. Dla Zleceniodawców wewnętrznych ewentualne spory, jakie mogą wyniknąć z realizacji niniejszego zlecenia, strony poddają rozstrzygnięciu przez Dyrektora Instytutu Ogrodnictwa.						
20. Zlecenie sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Wykonawcy jeden dla Zleceniodawcy.						
21. Zleceniodawca, upoważnia Instytut Ogrodnictwa Oddział Pszczelnictwa w Puławach do wystawienia faktury Vat bez podpisu zleceniodawcy.						
22. Zleceniodawca akceptuje wszystkie powyższe warunki realizacji zlecenia.						
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Wykonawca</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Zleceniodawca</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-----</td> <td style="text-align: center;">-----</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Data i podpis</td> <td style="text-align: center;">Data i podpis</td> </tr> </table>	Wykonawca	Zleceniodawca	-----	-----	Data i podpis	Data i podpis
Wykonawca	Zleceniodawca					
-----	-----					
Data i podpis	Data i podpis					