|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (wypełnia Laboratorium)**Numer Zlecenia ………………………………….** | Oryginał | Kopia |
| **Dane Zleceniodawcy** |
| **Nazwa i adres firmy, który będzie zamieszczony na fakturze/nocie księgowej:****NIP/PESEL:**  | **Nazwa i adres firmy, który będzie zamieszczony na raporcie z badań:** | **Nazwa i adres firmy, na który zostanie przesłany raport z badań:** |
| W przypadku zleceń z Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie, proszę wpisać płatne z tematu: …..………… |
| **Osoba do kontaktu** |
| **Imię i nazwisko:** …………………………………………………………………………………. |
| **Numer telefonu:** ………………………………………………………………………………... |
| **Adres e-mail: …………………………………………………………………………………….** |
| **Cel badania** (proszę wpisać znak X przy właściwej odpowiedzi) |
| 1. Naukowo-badawczy
 |  |
| 1. Inny (można podać jaki, np.: potrzeby własne, technologiczne, ocena jakości produktu itp.) ……………………………………………………………………………………………………………………………..
 |  |
| 1. Ocena zgodności w obszarach regulowanych prawnie – Akt prawny (podać jaki) ……………………………………………………………………………………………………………………………..
 |  |
| **Przy poniższych odpowiedziach proszę wpisać znak X** |
| 1. W przypadku metod, dla których niepewność jest oszacowana, podać wynik z niepewnością
 | TAK |  |
| NIE |  |
| 1. Zleceniodawca wyraża zgodę na wykonywanie badań metodami zaproponowanymi przez Laboratorium
 | TAK |  |
| NIE, załączam własną metodykę po wcześniejszych ustaleniach z analitykiem |  |
| 1. Zleceniodawca wyraża zgodę na podzlecanie, w przypadkach szczególnych, części badań do Podwykonawców zaakceptowanych przez CLA
 | TAK |  |
| NIE |  |
| 1. Postępowanie z próbkami po badaniach:
 | Likwidacja |  |
| Zwrot (na koszt Zleceniodawcy) |  |
| Odbiór osobisty |  |
| 1. Odbiór wyników:
 | Osobiście i e-mail |  |
| Osobiście |  |
| Pocztą i e-mail |  |
| Pocztą |  |
| 1. Udział Klienta w badaniach:
 | TAK |  |
| NIE |  |
| Centralne Laboratorium Agroekologiczne nie pobiera próbek do badań. |
| Zleceniodawca zapewnia, że próbka dostarczona do analiz jest reprezentatywna dla badanej partii materiału. |
| Do Laboratorium należy dostarczać próbki jednorodne, odpowiednio rozdrobnione, zabezpieczone i oznakowane lub specjalnie przygotowane według zaleceń analityków, po wcześniejszym ustaleniu. W przypadku nie rozdrobnienia próbek Laboratorium dolicza koszt mielenia według obowiązującego cennika. |
| W przypadku badania wykonanego metodą akredytowaną należy dostarczyć wraz ze zleceniem wypełniony Plan pobierania próbek (dostępny w siedzibie Laboratorium lub na stronie internetowej ww.cla.up.lublin.pl).Zleceniodawca upoważnia Centralne Laboratorium Agroekologiczne do wystawienia faktury VAT bez jego podpisu. |
| Płatność w trakcie realizacji zlecenia po wystawieniu faktury VAT. Wyniki z badań wydawane są po otrzymaniu dowodu zapłaty (potwierdzenie przelewu na adres mailowy). Cena za wykonaną usługę zgodnie z aktualnym cennikiem CLA dla jednostek pozauczelnianych. |
| W przypadku badań zlecanych przez pracowników UP cena za wykonaną usługę zgodnie z aktualnym cennikiem dla jednostek Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie. |
| Termin wykonania usługi przez CLA UP w Lublinie wynosi 30 dni, o ile nie ustalono inaczej.Okres reklamacji/skargi: 14 dni od daty otrzymania raportu z badań. |
| Termin przechowywania próbek od momentu wysłania raportu wynosi 30 dni. CLA UP w Lublinie nie ponosi odpowiedzialności za próbki nieodebrane po ustalonym powyżej terminie. |
| Na życzenie Zleceniodawcy Laboratorium może wydać raport w języku angielskim (za dodatkową opłatą). |
| Zmiany Zlecenia wymagają formy pisemnej. |

**Umowa zawarta pomiędzy Zleceniodawcą a Uniwersytetem Przyrodniczym w Lublinie
(20-950 Lublin, ul. Akademicka 13) reprezentowanym przez p/o Kierownika Centralnego Laboratorium Agroekologicznego dr Michała Rudasia, zwanego dalej Wykonawcą, na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Rektora Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie.**

Zawarcie umowy następuje na podstawie pisemnego Zlecenia złożonego przez Zleceniodawcę.

**Data i podpis Zleceniodawcy lub przedstawiciela Zleceniodawcy: ………………………………….…………………….……**

**Przegląd i akceptacja zlecenia: ……………..……………………………………………….**Data i podpis Kierownika Laboratorium

|  |
| --- |
| **Wykaz próbek** do Zlecenia nr …………………….  |
| Data przyjęcia próbek i podpis osoby przyjmującej: ………………………………….  |
| Numer Planu pobierania próbek (jeśli jest dołączony): ……………………………..\* |
| Liczba próbek: ……………………………….\* |
| **Nr** | **Numer laboratoryjny** (wypełnia Laboratorium) | **Nazwa badanego materiału\*** | **Opis próbki\*** | **Zakres badań\*** | **Akredytacja – jeżeli tak wpisać A\*\*** | **Cena (według aktualnego cennika)\*** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| **Łączny koszt badań\*:** |  |

\*− wypełnia Zleceniodawca
A\*\* – metoda akredytowana zgodnie z zakresem akredytacji Laboratorium (dostępnym w siedzibie Laboratorium lub na stronie internetowej www.cla.up.lublin.pl)

 **Uwagi i dodatkowe ustalenia z Klientem:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………