

|  |   |  |       |
|--|---|--|-------|
| UWAGA: Pola szare wypełnia Laboratorium  |   | Oryginał   | Kopia |
| <b>Numer Zlecenia</b> .....  |   |  |       |
| <b>ZLECENIODAWCA</b>   |   |  |       |
| <b>DANE DO FAKTURY</b><br><i>(nazwa i adres, nip, pesel,<br/>nr tematu badawczego)</i>   | <b>DANE DO SPRAWOZDANIA<br/>z BADAŃ</b><br><i>(nazwa i adres, który będzie<br/>umieszczony na sprawozdaniu)</i> | <b>DANE DO WYSYŁKI<br/>SPRAWOZDANIA z BADAŃ</b><br><i>(nazwa, adres, mail)</i> |       |
| <b>OSOBA DO KONTAKTU</b>   |   |  |       |
| Imię i nazwisko: .....   |   |  |       |
| Numer telefonu: .....  |   |  |       |
| Adres e-mail: .....  |   |  |       |
| <b>CEL BADANIA</b><br><i>(proszę wpisać znak X przy właściwej odpowiedzi)</i>  |   |  |       |
| 1. Naukowo-badawczy  |   |  |       |
| 2. Ocena zgodności w obszarach regulowanych prawnie – Akt prawny (podać jaki)<br>.....   |   |  |       |
| 3. Inny (np.: potrzeby własne, technologiczne, ocena jakości produktu)<br>.....  |   |  |       |
| <b>Przy poniższych odpowiedziach proszę wpisać znak X</b>  |   |  |       |
| 4. W przypadku metod, dla których niepewność jest oszacowana, podać wynik z niepewnością   | TAK   |  |       |
|  | NIE   |  |       |
| 5. Zleceniodawca wyraża zgodę na wykonywanie badań metodami zaproponowanymi przez Laboratorium   | TAK   |  |       |
|  | NIE, załączam własną metodykę po wcześniejszych ustaleniach z analitykiem                                       |  |       |
| 6. Zleceniodawca wyraża zgodę na podzlecenie, w przypadkach szczególnych, części badań do Podwykonawców zaakceptowanych przez Laboratorium | TAK   |  |       |
|  | NIE   |  |       |
| 7. Postępowanie z próbkami po badaniach  | Likwidacja  |  |       |
|  | Zwrot (na koszt Zleceniodawcy)  |  |       |
|  | Odbiór osobisty   |  |       |

|   |                        |  |
|---|------------------------|--|
| 8. Odbiór wyników:                        | Osobiście              |  |
|   | Pocztą                 |  |
|   | e-mail                 |  |
| 9. Udział Klienta w badaniach:            | TAK                    |  |
|   | NIE                    |  |
| 10. Wersja językowa Sprawozdania z badań: | Polska                 |  |
|   | Angielska <sup>9</sup> |  |

**Warunki współpracy:**

1. Centralne Laboratorium Badań w Lublinie, zwane dalej Laboratorium, nie pobiera próbek do badań. Zleceniodawca zapewnia, że próbka dostarczona do analiz jest reprezentatywna dla badanej partii materiału.
2. Do Laboratorium należy dostarczać próbki jednorodne, odpowiednio rozdrobnione, zabezpieczone i oznakowane lub specjalnie przygotowane według zaleceń analityków Laboratorium. W przypadku nie rozdrobnienia próbek Laboratorium dolicza koszt mielenia według obowiązującego cennika.
3. **W przypadku badania wykonanego metodą akredytowaną należy dostarczyć wraz ze zleceniem wypełniony Plan pobierania próbek (dostępny w siedzibie Laboratorium lub na stronie internetowej: <https://clb.up.lublin.pl>).**
4. Zleceniodawca upoważnia Laboratorium do wystawienia faktury VAT bez jego podpisu.
5. Cena za wykonaną usługę obliczana jest zgodnie z aktualnym cennikiem Laboratorium (dostępnym w siedzibie i na stronie internetowej: <https://clb.up.lublin.pl>).
6. Termin wykonania usługi przez Laboratorium wynosi 30 dni, o ile nie ustalono inaczej.
7. Okres reklamacji wynosi 14 dni od daty wydania raportu z badań.
8. Termin przechowywania próbek od momentu wysłania raportu wynosi 30 dni. Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za nieodebrane próbki.
9. Sprawozdanie z badań w języku angielskim przygotowywane jest odpłatnie, zgodnie z aktualnym cennikiem Laboratorium.
10. Wykaz próbek stanowi integralną część zlecenia.
11. Podpis Zleceniodawcy jest warunkiem niezbędnym do przyjęcia zlecenia do realizacji.
12. Zmiany Zlecenia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

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

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <b>ZLECENIODAWCA <sup>11</sup></b> | <b>CENTRALNE LABORATORIUM BADAŃ</b>                            |
| <i>Data i podpis</i>               | <i>Data i podpis osoby przyjmującej zlecenie do realizacji</i> |

UWAGA: Pola szare wypełnia Laboratorium

**WYKAZ PRÓBEK** do Zlecenia nr .....

Liczba przekazanych próbek: .....

Numer Planu pobierania próbek (dotyczy badań akredytowanych): .....

Próbki odebrał: .....  
*data i podpis*

| Nr           | Numer laboratoryjny | Rodzaj badanej próbki | Nazwa próbki | Zakres badań | Cena * |
|--------------|---------------------|-----------------------|--------------|--------------|--------|
| 1            |                     |                       |              |              |        |
| 2            |                     |                       |              |              |        |
| 3            |                     |                       |              |              |        |
| 4            |                     |                       |              |              |        |
| 5            |                     |                       |              |              |        |
| 6            |                     |                       |              |              |        |
| 7            |                     |                       |              |              |        |
| <b>SUMA:</b> |                     |                       |              |              |        |

\*- według aktualnego cennika

|                    |               |  |
|--------------------|---------------|--|
| <b>Stan próbki</b> | Prawidłowy    |  |
|                    | Nieprawidłowy |  |
| <b>Opis próbki</b> |               |  |
| .....              |               |  |
| .....              |               |  |
| .....              |               |  |
| .....              |               |  |
| .....              |               |  |

**Uwagi i dodatkowe ustalenia ze Zleceniodawcą:**

.....  
.....  
.....

Strona ..... z .....