|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. ZLECAJĄCY:** | | *Nazwa Firmy* | | | | |
| *Adres* | | *NIP* | *PESEL* | | | *REGON* |
| **2. OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU W RAMACH ZLECENIA:** | | | | | | |
| *Imię i Nazwisko* | | *Numer telefonu* | | | *email* | |
| **3. DANE DO FAKTURY, JEŚLI INNE NIŻ ZLECAJĄCY:** | | | | | | |
| *Nazwa Firmy / Imię Nazwisko* | | *Adres* | | *NIP* | | |
| **4. PRZEDMIOT ZLECENIA** | | Dotyczy oferty (data lub numer): | | Wprowadzić tekst. | | |
| 4.1 Rodzaj opakowania/materiału opakowaniowego, pojemność, charakterystyka materiału, z którego wykonano opakowanie, ilość próbek do badań: **Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.** | | | | | | |
| 4.2 Przeznaczenie badanego opakowania/materiału opakowaniowego (Rodzaj pakowanej żywności, warunki pakowania i przechowywania (temperatura, czas): **Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.** | | | | | | |
| **5. ZAKRES BADAŃ** | | | | | | |
| 5.1 Cel badań – wykonanie badań na potrzeby stwierdzenia zgodności z wymaganiem lub specyfikacją: | | | | | | |
|  | Rozporządzenie Komisji (UE) nr 10/2011 z dnia 14 stycznia 2011r. w sprawie materiałów i wyrobów z tworzyw sztucznych przeznaczonych do kontaktu z żywnością wraz z późniejszymi zmianami. | | | | | |
|  | Rozporządzeniem Komisji (UE) 2015/174 – dot. fenolu | | | | | |
|  | Deklaracja Polityki dotycząca powłok przeznaczonych do kontaktu z żywnością – Rezolucja Rady Europy - ResAp (2004)1 | | | | | |
|  | Inne: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  (Podać źródło wymagań: przepis prawny, normę, specyfikację własną) | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5.2 MIGRACJA GLOBALNA** - nr normy………………………… | | | |
| PŁYN MODELOWY | | | |
| woda destylowana | | | |
| 3 % kwas octowy | | | |
| 10% etanol | | | |
| 20% etanol | | | |
| 50% etanol | | | |
| izooktan | | | |
| 95% etanol | | | |
| **METODA BADANIA –** numer normy ………………………… | | | |
|  | Komorowa | | |
|  | zanurzeniowa | | |
|  | przez napełnienie | | |
|  | INNA: Wprowadzić tekst. | | |
| **WARUNKI BADANIA:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | |
| **5.3 MIGRACJA SPECYFICZNA** | | METODA BADANIA: | |
|  | fenol | zgodnie z procedurą PB-11………………………… | |
|  | formaldehyd | zgodnie z procedurą PB-11 ………………………… | |
| **5.4 OCENA ORGANOLEPTYCZNA** METODA NIEAKREDYTOWANA | | | |
|  | Metoda zgodna z procedurą: PB-01 ………………………… | | |
|  | Metoda zgodna z normą DIN 10955:2023 | | |
| **5.5 BADANIA ZEWNĘTRZNE** | | | METODA BADANIA |
| Wprowadzić tekst. | | | Wprowadzić tekst. |

**6. SPRAWOZDANIE Z BADAŃ** przekazywane jest Zlecającemu w wersji elektronicznej na adres e-mail podany w Punkcie 2, w terminie do 2 dni roboczych od daty realizacji zlecenia.

**Wymagania/opłaty dodatkowe:**

* 1. **Zasada podejmowania decyzji:**

BRAK STWIERDZENIA ZGODNOŚCI

ZASADA PROSTEJ AKCEPTACJI - granica akceptacji jest taka sama jak granica tolerancji. Ryzyko błędnej akceptacji wynosi <50%.

ZASADA PODEJMOWANIA DECYZJI W OPARCIU O PASMO OCHRONNE - Pasmo ochronne stanowi wartość niepewności rozszerzonej pomiaru przy prawdopodobieństwie rozszerzenia ok. 95%, w = 1U. Ryzyko błędnej akceptacji wynosi <2.5%.

Inne: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

* 1. sprawozdanie w języku angielskim: 50,00zł za stronę
  2. sprawozdanie w wersji papierowej: 25,00zł za sprawozdanie
  3. zwrot próbek do klienta po wykonaniu badań: 50,00zł - Próbki po badaniach poddawane są utylizacji. Na życzenie klienta mogą zostać zwrócone.
  4. informacja dotycząca niepewności uzyskanych wyników badań
  5. zgoda zlecenie wykonania badań u zewnętrznego dostawcy usług badawczych Zewnętrzny dostawca: Wprowadzić tekst. zakres: Wprowadzić tekst.
  6. faktura VAT w wersji papierowej

Inne uwagi*:* Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**7. UWAGI -** Przekazanie przez Wykonawcę Sprawozdania z badań jest traktowane przez strony jako wykonanie przedmiotu umowy, upoważniające Wykonawcę do wystawienia faktury VAT, płatnej w terminie 14 dni od daty jej wystawienia. Za wykonanie badania wykonawcy przysługuje wynagrodzenie podane w tabeli poniżej. Wszystkie ceny podane w powyższym zleceniu są kwotami netto. Na każdym etapie współpracy wynikającym ze zlecenia, Zlecającemu przysługuje prawo, do złożenia skargi. Skargę należy zgłosić w formie pisemnej, w terminie do 3 dni od przekazania przez Wykonawcę Sprawozdania z badań, stanowiącego przedmiot zlecenia. Wykonawca zobowiązany jest odpowiedzieć na skargę w formie pisemnej w terminie do 21 dni od daty jej otrzymania. W przypadku uznania przez Wykonawcę zasadności zastrzeżeń zgłoszonych przez Zlecającego, przedmiot umowy wykonywany jest ponownie, w zakresie dotyczącym skargi. W przypadku nie uznania przez Wykonawcę zasadności zastrzeżeń zgłoszonych przez Zlecającego, przedmiot umowy traktuje się za wykonany bez zastrzeżeń. W przypadku sporu Strony mogą się poddać arbitrażowi niezależnego laboratorium, bądź skierować sprawę do sądu właściwego dla siedziby Wykonawcy. Wykonawca deklaruje zachowanie poufności całej informacji uzyskanej podczas realizacji niniejszego Zlecenia, za wyjątkiem przypadków wymaganych przez prawo. Zlecenie sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po 1 dla każdej strony.

|  |  |
| --- | --- |
| **WYPEŁNIA LABORATORIUM** | |
| Numer zlecenia | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Data realizacji zlecenia do | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Wynagrodzenie za realizację zlecenia | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Uwagi | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Przeglądu umowy zlecenia dokonał | (data, podpis) |

ZLECAJĄCY: ........................................... (data, stanowisko, podpis)