|  |
| --- |
|  |

 **Data zlecenia**

**ZLECENIE BADANIA WODY OCZYSZCZONEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres zleceniobiorcy** | **Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny w Krakowie****Laboratorium Kontroli Jakości Leków****30–688 Kraków ul. Medyczna 9**  | **tel./fax 12-659-13-09****tel. 12-620-58-00****e-mail: laboratorium@wif.malopolska.pl** |
| **Nazwa i adres zleceniodawcy** |  | **Telefon kontaktowy** |
|  |
| **e-mail** |
|  |
| **Data pobrania próbki** |  | **Data sporządzenia (produkcji)** |  |
| **Próbka pobrana przez zleceniodawcę według planu/procedury** | [ ]  Tak (podać jakiej) [ ]  Nie  |  |
| **Ilość przekazana do badania[[1]](#footnote-1)** |  | **Sposób dostarczenia próbki** | [ ]  Zleceniodawca [ ]  Kurier [ ]  Poczta Polska |
| **Dane urządzenia do otrzymywaniawody oczyszczonej** |  |
| **Cel badania** | [ ]  Potwierdzenie jakości wody [ ]  Inny (podać jaki)  |
| **Metoda i zakres badania** | wg aktualnej monografiiFarmakopei Polskiej – FP:01/2009:0008 | Badanie – woda oczyszczona produkcyjna |
| [ ]  do receptury | [ ]  do dializy |
| [ ]  fizykochemiczne[ ]  mikrobiologiczne | [ ]  fizykochemiczne[ ]  zanieczyszczenie mikrobiologiczne[ ]  endotoksyny bakteryjne |
| wg innej metody (podać jakiej)  |
| **Dane do rachunku (nazwa, adres płatnika, NIP)** |  |
| **Dodatkowe informacje/Uzgodnienia** |  |

Informacje dla Zleceniodawcy:

1. zleceniodawca odpowiada za pobranie i dostarczenie próbki do laboratorium

2. termin realizacji badania wynosi około 7 dni

3. raport z badań przekazywany jest pocztą, listem poleconym

4. zleceniodawcy przysługuje prawo reklamacji w ciągu 14 dni od daty otrzymania raportu z badań

5. cena za badanie zamieszczona jest na stronie internetowej www.wif.malopolska.pl

6. płatność przelewem; termin płatności 14 dni

7. laboratorium zapewnia poufność oraz ochronę praw własności klienta, jednakże jeżeli wyniki badań wskażą na zagrożenie zdrowia lub życia człowieka laboratorium powiadomi o tym fakcie właściwego terytorialnie Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego.

 .…………………………… ..…………………………….

**Podpis zleceniobiorcy Pieczęć / Podpis zleceniodawcy**

1. Ilość próbki wody oczyszczonej do receptury:

	* do badania fizykochemicznego – 1 L
	* do badania zanieczyszczenia mikrobiologicznego – 1 LIlość próbki wody oczyszczonej do dializy:

	* do badania fizykochemicznego – 2 L
	* do badania endotoksyn i zanieczyszczenia mikrobiologicznego – 1 L [↑](#footnote-ref-1)