

## ZLECENIE BADANIA

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
Przedmiot badania			
Data pobrania próbki		Termin ważności	
Próbka pobrana przez zleceniodawcę według planu/procedury	<input type="checkbox"/> Tak (podać jakiej) <input type="checkbox"/> Nie		
Ilość przekazana do badania		Sposób dostarczenia próbki	<input type="checkbox"/> Zleceniodawca <input type="checkbox"/> Kurier <input type="checkbox"/> Poczta Polska
Cel badania			
Metoda i zakres badania	wg Farmakopei Polskiej (podać nr monografii lub tytuł i nr wydania FP)		
	wg Farmakopei Europejskiej (podać nr monografii lub tytuł i nr wydania Ph.Eur)		
	wg innej metody (podać jakiej)		
Dane do rachunku (nazwa, adres płatnika, NIP)			
Dodatkowe informacje/Uzgodnienia			

## Informacje dla Zleceniodawcy:

- zleceniodawca odpowiada za pobranie i dostarczenie próbki do laboratorium
- termin realizacji badania wynika z toku analitycznego
- raport z badań przekazywany jest pocztą, listem poleconym
- zleceniodawcy przysługuje prawo reklamacji w ciągu 14 dni od daty otrzymania raportu z badań
- koszt badania kalkulowany jest w oparciu o tabelę czynnościową i aktualną wartość roboczogodziny zamieszczoną na stronie internetowej [www.wif.malopolska.pl](http://www.wif.malopolska.pl)
- płatność przelewem; termin płatności 14 dni
- 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