



GŁÓWNY INSPEKTORAT OCHRONY ROŚLIN I NASIENICTWA CENTRALNE LABORATORIUM

ul. Żwirki i Wigury 73, 87-100 Toruń
tel. (56) 62 356 98, 639 11 10; fax (56) 639 11 11
www.piorin.gov.pl, e-mail: cl-tor@piorin.gov.pl, slab-tor@piorin.gov.pl

Pracownia:	PDF PBTOiAG PBPSOR¹	Zlecenie nr:		Otrzymane dnia:	
-------------------	---	---------------------	--	----------------------------	--

....., dnia

DANE PŁATNIKA do wystawienia rachunku: <i>(nazwa, adres firmy, NIP)</i>	DANE ZLECENIODAWCY do wystawienia sprawozdania z badań: <i>(nazwa, adres firmy)</i>
---	--

Odbiór sprawozdania z badań: pocztą za potwierdzeniem odbioru/ fax/ osobiście

Osoba do kontaktu:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Termin wykonania badania²

Lp.	Nr próbki Zleceniodawcy	Badany materiał	Badanie w kierunku	Metoda badawcza ³	Nr próbki GIORiN CL
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Sposób pobrania próbek:

przez Zleceniodawcę

inny (określić)

Miejsce pobrania próbek:

.....
(pole, sad, ogródek przydomowy, magazyn itp.)

.....
miejsowość

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

²⁾ Do ustalenia z Laboratorium.

³⁾ Informacja nt. zakresu badań i metod stosowanych w GIORiN CL jest dostępna na www.piorin.gov.pl.

OGÓLNE WARUNKI REALIZACJI ZLECENIA

1. Laboratorium przyjmuje od Klientów zlecenia na wykonanie usługi według procedur Laboratorium.
2. Zmiany do zlecenia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Zleceniodawca dostarcza próbkę do Laboratorium na własny koszt.
4. Dostarczenie próbki niespełniającej wymagań uniemożliwi Laboratorium wykonanie usługi.
5. Potwierdzeniem wykonania usługi będzie sprawozdanie z badań wystawione przez Laboratorium.
6. Koszt usługi zostanie ustalony w oparciu o stawki opłat określone w obowiązującym rozporządzeniu MRiRW w sprawie stawek opłat za usługi świadczone przez Państwową Inspekcję Ochrony Roślin i Nasiennictwa, wydanym na podstawie stosownych przepisów ustawy o ochronie roślin.
7. Należność za wykonaną usługę należy uiścić po otrzymaniu rachunku, na konto w nim wskazane.
8. Zleceniodawcy przysługuje prawo wniesienia skargi dotyczącej wyników badań w ciągu 14 dni od daty otrzymania sprawozdania z badań.
9. Badana próbka nie podlega zwrotowi, chyba że na życzenie Klienta ustalono inaczej.
10. Laboratorium przestrzega zasad poufności i praw własności Klienta.
11. Laboratorium może wykorzystać wyniki badań w publikacjach i pracach naukowych wyłącznie bez podawania danych klienta.
12. Laboratorium zastrzega sobie prawo umieszczenia w sprawozdaniu z badań informacji o innych stwierdzonych organizmach lub substancjach nie ujętych w zleceniu.
13. W przypadkach określonych przepisami prawa w zakresie ochrony roślin, wyniki badań będą przekazywane właściwym komórkom organizacyjnym PIORiN.

Zobowiązuję się do pokrycia należności za wykonaną usługę zgodnie z wystawionym rachunkiem.

Pieczęć i podpis Zleceniodawcy:

.....
(data, imię, nazwisko i podpis osoby upoważnionej do zaciągania zobowiązań finansowych)

Uwagi Zleceniodawcy i załączniki*:

Pieczęć i podpis Zleceniodawcy:

.....
(data, imię, nazwisko i podpis osoby upoważnionej do zaciągania zobowiązań finansowych)

Potwierdzenie przyjęcia próbki:

Uwagi Laboratorium:

Zlecenie przyjął:

.....
(data i podpis osoby upoważnionej)

Wypełnia Centralne Laboratorium

* np. wypis z rejestru działalności gospodarczej, pełnomocnictwo do reprezentowania firmy na zewnątrz, potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej (wypełnić, gdy ma zastosowanie)