|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APLINKOS PAVIRŠIŲ IR ORO MĖGINIŲ TYRIMŲ UŽSAKYMO FORMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*Kliento pavadinimas:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*Kliento duomenys** | | \*Adresas: | |  | | | | | | \*Įmonės kodas: | | | | | |  | | | | | | |
| \*El. paštas sąskaitoms: | |  | | | | | | \*PVM mokėtojo kodas: | | | | | |  | | | | | | |
| **Kontaktinis asmuo:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kontaktiniai duomenys** | | Telefono numeris: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El. pašto adresas: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*El. paštas tyrimų protokolams:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*Užsakymo pateikimo data:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Užsakymo duomenys** | | \*Mėginių ėmimo data: | |  | | | | | | Užsakymo nuoroda: | | | | | |  | | | | | | |
| Mėginių ėmimo laikas/temperatūra: | |  | | | | | | Mėginių vieta: | | | | | |  | | | | | | |
| Mėginių ėmimo norminis dokumentas: | |  | | | | | |
| **\*Tyrimų protokolą išduoti šia kalba (pasirinkti vieną variantą):** (Tyrimų protokolas siunčiamas elektroniniu būdu. Po tyrimų protokolo išdavimo, tyrimų protokolo keitimas kliento pašymu gali būti inicijuojamas per 14 dienų.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | Lietuvių | |  | Anglų |  |
|  | **Mėginių informacija** (bus perkeliama į tyrimų protokolą) | | | | **Tiriamasis parametras (pažymėti** ) Vienam parametrui nustatyti reikalingas vienas tiriamasis objektas (mielės ir pelėsiniai grybai atitinka vieną tiriamąjį parametrą) | | | | | | | | | | | | | | | Kiti tiriamieji parametrai (kiekvienam mėginiui pildyti atskirai) | | |
| **Eil. numeris** | **\*Mėginio pilnas aprašymas (nuoplova/kempinėlė/kontaktinė plokštelė, mėginio paėmimo paviršius, plotas (kai taikoma), paėmimo data ir laikas, ir kt. svarbi informacija)** | | **Kiekis (vnt)** | | Koliforminių bakterijų aptikimas | Koliforminių bakterijų skaičius | Monocitogeninių listerijų aptikimas. | Monocitogeninių listerijų skaičius | Žarninių lazdelių (*E.Coli*) aptikimas | | Žarninių lazdelių (*E.Coli*) skaičius | Salmonella spp. aptikimas | [Mikroorganizmų skaičius](https://lims.labtarna.lt/analyses/973825/) | Enterobakterijų aptikimas | Enterobakterijų skaičius | Auksinių stafilokokų aptikimas | Mielių kolonijas sudarančių vienetų skaičius | | Pelėsinių grybų kolonijas sudarančių vienetų skaičius |
| 1 | Pvz. Nuoplova nuo pirštinių darbo metu 2025-01-01, 12:00 val. | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |
| 2 | Pvz. Kempinėlė. Ploviniai nuo neatvėsintos skerdenos nuo 400 cm2 ploto 2025-01-01, 12:00 val. | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |
| 3 | Pvz. Kontaktinė plokštelė nuo darbastalio, 2025-01-01, 12:00 val. | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |
| 4. | Pvz. Oro mėginys, fasavimo patalpa. Sedimentacijos būdu, 15 min. 1 paėmimo taškas. 2025-01-01, 12:00 val. | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | |
| **Kiti komentarai (neapibrėžtis ir kt.)** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Mėginiai be tyrimų užsakymo formos priimami iki 12 val. išskyrus tuos atvejus, kai užsakymas buvo suderintas iš anksto bei užsakymo dokumentai pateikti. Tyrimų atlikimo terminai yra preliminarūs ir gali skirtis dėl neplanuotai išaugusių veiklos apimčių ar kitų nenumatytų atvejų. Tyrimų rezultatai yra konfidencialūs ir telefonu neteikiami. Naudodamasis Tyrimų užsakymo forma, Klientas patvirtina, jog yra perskaitęs ir sutinka su Tyrimų atlikimo politika, su kuria gali susipažinti: <https://www.eurofins.lt/lt/u%C5%BEsakymo-dokumentai/tyrim%C5%B3-atlikimo-politika/>.

Jei nėra informacijos apie tyrimo metodus, Klientas sutinka su Laboratorijos parinktais metodais. Klientui bus taikomas papildomas mokestis už informacijos, neįtrauktos į užsakymą ar kitus susitarimus, pataisymus ir papildymus.

Jei Klientui reikia patvirtinimo apie atitiktį specifikacijai ar reikalavimui, Laboratorija taiko paprasto priėmimo taisyklę.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **Užsakymo gavimo data:** | | **Gavėjas:** | |
| **\*Pilkai pažymėti laukeliai yra privalomi** |  | | Eurofins Labtarna Lietuva, UAB | |
|  |  | |  |
|  |
| **Kliento atstovo parašas** | Parašas | |