

## Protokol o převzetí vzorku odpadní vody

**VSTUP** číslo vzorku LS:

**VÝSTUP** číslo vzorku LS:

Datum odběru:	čas odběru od - do	
Vzorkoval:	zákazník <input type="checkbox"/> neakr. odběr	Datum a čas přijmu :
Předal: (Jméno, podpis)	zákazník	Převzal a prozkoumal: (Jméno, podpis)
<b>Zákazník</b> (Jméno, obch. jméno, adresa, IČO, DIČ)	<b>Specifikace odběrového místa</b>	
Místo: Objednávka:	Obec Ulice Objekt (.P., .pozemku)	
	Bod odběru	OV / septik <input type="checkbox"/> VSTUP <input type="checkbox"/> VÝSTUP
Kontaktní osoba		Tel.: E-mail:
Matrice <input type="checkbox"/> odpadní voda <input type="checkbox"/> jiná:		

Označení vzorku	Požadované zkoušky
	<input type="checkbox"/> BSK5 <input type="checkbox"/> CHSK-Cr <input type="checkbox"/> NL suš. <input type="checkbox"/> NLžž <input type="checkbox"/> RL suš. <input type="checkbox"/> RL žž <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> P celk. <input type="checkbox"/> NEL <input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> NH4+ <input type="checkbox"/> AOX <input type="checkbox"/> C10-C40 <input type="checkbox"/> N celk. <input type="checkbox"/> N-NH4+ <input type="checkbox"/> N-NO2- <input type="checkbox"/> N-NO3-
	Jiný rozsah stanovení odp. vody

Poznámka a doplňkové údaje k odběru (např. nebezpečné vlastnosti, obsah CN- a pod.)

Posudek: ANO/NE

Platba: hotov  faktura

Souhlas se subdodávkou: Objednatel souhlasí s případnou subdodávkou zkoušek.

-----  
Zákazník (přítomná osoba) Jméno- podpis



## Objednávka služeb Centra hygienických laboratoří

**Objednatel:**

**Jméno a příjmení / název firmy** .....

**Ulice, č. p.** .....

**Obec, PSČ** .....

**IČ/dat. narození** ..... **Zmocněná osoba:** .....

**DIČ:** ..... **Dat. narození:** .....

**Tel.** ..... **Tel.:** .....

**E-mail:** ..... **E-mail:** .....

**Zhotovitel:** Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem **Kontaktní osoba:** .....

Moskevská 15, 400 01 Ústí nad Labem **Tel.:** .....

Statutární orgán: Ing. Pavel Bernáth, ředitel **E-mail:** .....

**Předmět objednávky (požadované laboratorní analýzy, měření):**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Číslo vzorku (vyplní zhotovitel):	
-----------------------------------	--

**Objednatel svým podpisem stvrzuje (označte požadovanou variantu):**

• že byl seznámen s předpokládanou cenou služby včetně DPH:

formou písemné cenové nabídky č. ....  formou sdělení ve výši ..... Kč

• zavazuje se uhradit cenu služeb na základě daňového dokladu:

v hotovosti předem číslo příjmového dokladu .....

v hotovosti při osobním převzetí výsledků  na dobírku  bezhotovostním převodem

• výsledky laboratorního zkoušení vyzvedne:

osobně  zaslat e-mailem  zaslat poštou  zaslat poštou na dobírku

**Objednatel souhlasí** s tím, že v odůvodněných případech zajistí zhotovitel zakázku prostřednictvím subdodávky u jiné akreditované laboratoře. Za takto provedené práce odpovídá zhotovitel objednateli tak, jako by je prováděl sám.

Datum: .....

.....  
Objednatel (oprávněný zástupce)  
(razítko, jméno a podpis)

**Za zhotovitele převzal a přezkoumal:**

Datum: .....

.....  
(jméno a podpis)

**Poznámka:** Právní vztahy touto objednávkou výslovně neupravené se řídí příslušnými ustanoveními Občanského zákoníku v platném znění.