

Protokol o převzetí vzorku pitné vody

Pořadové číslo vzorku LS:

Datum odběru		čas odběru od - do	
Vzorkoval	zákazník	Datum a čas přijmu	
Předal (Jméno, podpis)	zákazník	Převzal a převzkoumal (Jméno, podpis)	
Zákazník (Jméno, obch. jméno, adresa, IČO, DIČ)		Specifikace odběrového místa	
		Obec Ulice Objekt (...P.č. ...pozemku)	
		Upřesnění místa odběru	
Objednávka.:	Zadáním výsledků do registru PIVO	ANO / NE	

Způsob odběru:		NEAKRED	
Hodnocení zákazníkem			
Ukazatel	Hodnota	Ukazatel	Hodnota
pach	Příjemný / Nepříjemný	chuť	Příjemná / Nepříjemná

Doplňkové údaje k odběru:

Další údaje k odběru a vyšetření				
Matrice	VEJNÝ VODOVOD	KOMERČNÍ STUDNA	VEJNÁ STUDNA	MALÝ NEDEZ. ZDROJ
Druh odběru	KONTROLA	INFORMACE	SZD QAQC	JINÝ:
Vodní zdroj	PODZEMNÍ VODA	POVRCHOVÁ VODA		
Rozsah vyšetření	PV KRÁCENÝ	PV ÚPLNÝ	INFORMATIVNÍ	JINÝ:
	TV ZDROJ VV	TV ZDROJ NEP.VODA	TV INDIV.ZDROJ	
	DV DLE L	DV JINÝ ROZSAH		
Posudek	ANO / NE	ZPŮSOB PLATBY	HOTOV / FAKTURA	
Další informace				

Zkratky: PV - pitná voda TV - teplá voda DV - dest.voda L - leský lékopis

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.

IČ: 71009361
DIČ: CZ71009361

Telefon
844 06 06 06

www.zuusti.cz
info@zuusti.cz

ID DS
nf5j9jn

Bankovní spojení: ČNB Ústí n. L.
10006-41936411/0710