Objednávka rozboru

Zadavatel (zákazník): _____

_____

_____

Datum narození: _____

IČO: _____ DIČ: _____

E-mail: _____ Telefon: _____

Adresa zadavatele: _____

_____

Fakturační adresa:* _____

_____

Zhotovitel:
Severočeské vodovody a kanalizace, a.s.
se sídlem: Přítkovská 1689/14, Trnovany, 415 50 Teplice
IČ: 49099451 DIČ: CZ49099451
zapsaný v obchodním rejstříku vedeném: Krajský soud v Ústí nad Labem oddíl B, vložka 465

Kontaktní údaje:
Tel.: 840 111 111, Mobil: 601 267 267
E-mail: info@scvk.cz, Web: www.scvk.cz

Zasílácí adresa (faktura):* _____

_____

Zasílácí adresa (protokol):* _____

_____

E-mail (protokol/faktura):** _____

Typ objednávky: ☐ Jednorázová ☐ Celoroční

☐ Středisko laboratoří Liberec ☐ Středisko laboratoří Most ☐ Středisko laboratoří Ústí nad Labem

Předmět zkoušky: ☐ Pitná voda (PV) ☐ Voda ke koupání ☐ Odpadní voda (OV)
☐ Teplá voda (TV) ☐ Jiné: _____

Místo odběru:

Požadovaný rozsah rozboru:

Požaduji provedení odběru vzorku zaměstnanci zhotovitele: ☐ Ano ☐ Ne

Typ odběru (OV): ☐ Prostý ☐ 2 hodinový po 15 minutách ☐ Jiný:

Požaduji uvedení výroku o shodě na Protokol o zkoušce:

☐ Pitná voda (PV) ☐ Pitná voda - individuální zdroj < 5 m³

☐ Teplá voda (TV) vyrobená z pitné vody ☐ Teplá voda vyrobená z individuálního zdroje

Rozhodovací pravidlo: laboratoř nezohledňuje nejistotu měření při hodnocení výsledku s předepsaným limitem.

Protokol o zkoušce/odběru bude předán: ☐ Osobně v laboratoři ☐ Poštou ☐ E-mailem

Faktura za provedené služby bude předána: ☐ Poštou ☐ E-mailem

Výsledky rozborů mají být předány do registru PiVo (registr ministerstva zdravotnictví pro pitnou vodu - pro potřeby KHS, platí pouze pro IČO):
☐ Ano ☐ Ne ☐ Rozhodnutí až po konzultaci výsledků stanovení

Souhlasím s externě poskytovanými laboratorními činnostmi v laboratořích akreditovaných ČIA: ☐ Ano ☐ Ne

Zadavatel (zákazník): _____

Dne: _____ Jméno a podpis:

Zadavatel (zákazník) svým podpisem stvrzuje pravdivost uvedených údajů a souhlas s jejich zpracováním v rámci smluvního vztahu. Zákazník seznámen s neakreditovanými zkouškami a platným ceníkem společnosti.

Zhotovitel:
Rozsah požadavků přezkoumal a objednávku potvrdil:

Dne: _____ Jméno a podpis:

Práva z vadného plnění uplatnění objednatel v souladu s příslušnými ustanoveními občanského zákoníku a reklamačního řádu zhotovitele. Záruční doba počíná běžet dnem řádného převzetí díla objednatelem. Způsob platby fakturou. Právo fakturace vzniká zhotoviteli dnem splnění dodávky. Splatnost činí 14 dnů ode dne vystavení faktury. Daňový doklad bude vystaven a doručen zhotovitelem na adresu uvedenou v této objednávce po uskutečnění zdanitelného plnění.

***shoduje-li se s adresou zadavatele, nevyplňujte. **shoduje-li se s kontaktním e-mailem nevyplňujte.