

OBJEDNÁVKA LABORATORNÍHO VYŠETŘENÍ

<i>Datum:</i>	<i>Převzal :</i>	č. zakázky/ č. vzorku:	/
---------------	------------------	-------------------------------	---

zkušební laboratoř EKOCESTRUM OVALAB, s.r.o. v Ostravě Martinově

Zadavatel	Objednávka č.:
Obchodní jméno:	IČO:
	DIČ:
Adresa:	Tel.:
	Fax:
	Mobil:
Kontaktní osoba:	e-mail:

Dodané vzorky: název, množství, šarže, výtlač, výrobce, podmínky skladování aj.

Datum dodání vzorků:	Vzorky dodal:
-----------------------------	----------------------

Požadované vyšetření: chemické - mikrobiologické - senzorické
--

Důvod vyšetření: interní kontrola výrobce - dovozce, požadavek kontrolních orgánů, osobní zájem, HACCP, jiný

Požadované analýzy/vyšetření:

Protokol o zkoušce - akreditovaný: ano - ne	Hodnocení výsledků: ano - ne
--	-------------------------------------

Počet kopií protokolu:	Předání protokolu: osobně – poštou – faxem – e-mailem
-------------------------------	--

Úhrada analýz: hotově – převodem – dobírkou	Předběžná cena:
--	------------------------

Záloha (Kč)::	Termín dokončení analýz:
------------------------	---------------------------------

Poznámka: sdělení zákazníka – zkoušení dle metody dodané zákazníkem, požadavek na analýzu v režimu SVP, definování rozhodovacího pravidla pro hodnocení výsledků, pokud nevyplývá ze specifikace nebo není použito interní rozhodovací pravidlo aj.
--

Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů vč. Protokolu o zkoušce pro potřeby laboratoře EKOCESTRUM OVALAB, s.r.o. a za účelem kontroly dozorových orgánů (ČIA, SÚKL) po dobu 5 let, nebo do odvolání souhlasu. <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE

Souhlasím s použitou metodou dle předpisu laboratoře EKOCESTRUM OVALAB, s. r. o., termínem, rozsahem a cenou vyšetření dodaných vzorků.
--

Datum:	Razítko, podpis zadavatele:
---------------	------------------------------------