

Datum:	Převzal :	č. zakázky/ č. vzorku:	/
--------	-----------	------------------------	---

## OBJEDNÁVKA LABORATORNÍHO VYŠETŘENÍ

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

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

<b>Dodané vzorky:</b> název, množství, šarže, výtlač, výrobce, podmínky skladování aj.
<b>Datum dodání vzorků:</b> <span style="float: right;"><b>Vzorky dodal:</b></span>

<b>Požadované vyšetření:</b> chemické - mikrobiologické - senzorické
<b>Důvod vyšetření:</b> interní kontrola výrobce - dovozce, požadavek kontrolních orgánů, osobní zájem, HACCP, jiný
<b>Požadované analýzy/vyšetření:</b>
<b>Protokol o zkoušce - akreditovaný:</b> ano - ne <b>Hodnocení výsledků:</b> ano - ne
<b>Počet kopií protokolu:</b> <b>Předání protokolu:</b> osobně – poštou – faxem – e-mailem

<b>Úhrada analýz:</b> hotově – převodem – dobírkou	<b>Předběžná cena:</b>
<b>Záloha ( Kč )::</b>	<b>Termín dokončení analýz:</b>

<b>Poznámka:</b> sdělení zákazníka – zkoušení dle metody dodané zákazníkem, požadavek na analýzu v režimu SVP aj.

<b>Souhlasím</b> 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
---

<b>Souhlasím</b> s použitou metodou dle předpisu laboratoře EKOCESTRUM OVALAB, s. r. o., termínem, rozsahem a cenou vyšetření dodaných vzorků.
<b>Datum:</b> <span style="float: right;"><b>Razítko, podpis zadavatele:</b></span>