

## OBJEDNÁVKA

Objednávka ze dne: ..... Evidenční číslo laboratoře PM: .....

### Identifikační údaje zadavatele

Název organizace / Jméno a příjmení: .....

Adresa: ulice, číslo popisné: .....

PSČ, město .....

telefon .....

e-mail .....

IČ, DIČ .....

### Parametry zakázky

Matrice .....

Místo odběru .....

Datum a čas odběru .....

Odběr provede .....

Způsob odběru .....

Počet vzorků .....

Rozsah parametrů .....

Forma předání výsledků ☐ Tištěný Protokol ☐ Protokol s elektronickým podpisem  
Způsob úhrady ☐ Platba v hotovosti ☐ Bezhotovostní úhrada

Zaslat výsledky rozboru do databáze pitných vod ministerstva zdravotnictví? ☐ ANO ☐ NE

### Druh použité vzorkovnice včetně specifikace materiálu

| Vzorkovnice |               |
|-------------|---------------|
| Vlastní     | Laboratoře PM |
|             |               |

| Plast |       |
|-------|-------|
| Počet | Objem |
|       |       |

| Sklo  |       |
|-------|-------|
| Počet | Objem |
|       |       |

Zadavatel .....  
(Jméno, příjmení, podpis)

Převzetí vzorků ..... Datum a čas .....  
(Jméno, příjmení, podpis)