

**Krajská hygienická stanice Ústeckého kraje
se sídlem v Ústí nad Labem**

adresa: Moskevská 1531/15, 40001 Ústí nad Labem, tel.: 477755110, e-mail: e-podatelna@khsusti.cz, ID: 8p3ai7n

Vyřizuje: xxxxxx

Č.j.: KHSUL 45390/2025

khsues97feee46

odbor: HOK

oddělení: HOK

územní pracoviště: Most

vedoucí oddělení: (jméno, tel., e-mail) xxxxxxxxxxxxxx, xxx xxx xxxx, xxx.xxxxxx@xxxxxxxx.xx

ředitel odboru: (jméno, tel., e-mail) xxxxxxxxxxxxxx, xxx xxx xxxx, xxx.xxxxxx@xxxxxxxx.xx

V Mostě dne 29.9.2025

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem

Moskevská 1531/15

400 01 Ústí nad Labem

kontaktní osoba: xxx. xxx xxxx, xxxx., xxx xxx xxx, xxx.xxxxxx@xxxx.xx

**POŽADAVEK č.: 2MO0381
NA PROVEDENÍ LABORATORNÍ EXPERTÍZY
OBJ KHSUL HOK 220/2025**

1. Požadovaná expertíza: /kód setu, název výkonu/

Měření hluku z dopravy na ulici. Žatecká v Mostě, počítání dopravy, doprava na místo měření.

2. Vzorek, měření:

Počet vzorků, měření:

G/01.3 Hluk – mimopracovní prostředí – chráněný venkovní prostor – základ ceny

(doba měření 24.hod.)

1×

G/01.7 Hluk – mimopracovní prostředí – chráněný venkovní prostor – počítání dopravy

Vyhodnocení kamerového záznamu (cena za 1 hod.)

24×

G/02.2 Hluk – přepočty na RPD

1×

HNL0180 Doprava

600×

3. Subjekt, u něhož má být expertíza provedena: /název, adresa, IČ, příp. r.č./

1. Kontaktní osoba: /subjektu/

2. Název profese: /případné číselné označení/

Statutární město Most, Radniční 1/2, 434 01 Most, IČ: 00266094

- Měření u RD v ul. xxxxxxxxxxxxxx, Most (30.9.-1.10.2025)

4. Označení místa: /např. místo odběru, měření, doba odběru nebo měření, objekt, pracoviště, případně včetně náčrtku formou přílohy/

5. Požadavky na podmínky měření: /rozsah provozu technologického zařízení, počet měřících míst, počet odběrů apod./

6. Další požadavky: /např. případné požadavky na sterilní odběrové pomůcky a materiál nebo jiný materiál, provedení odběru vzorku/ů apod./

7. Požadovaný termín plnění:

1. Termín měření, odběru vzorku: 30.9.2025

2. Termín dodání protokolu: 31.11.2025

8. Předběžná cena:

$1 \times G/01.3 = 1 \times 27600$	= xxxxx
$24 \times G/01.7 = 24 \times 575$	= xxxxx
$1 \times G/02.2 = 1 \times 2300$	= xxxx
$600 \times HNL0180 = 600 \times 16$	= xxxx

Celkem = 53300 ,-

9. Výsledky expertízy a kalkulační výkaz zašlete na adresu:

Krajská hygienická stanice Ústeckého kraje se sídlem v Ústí nad Labem, Moskevská 1531/15,
400 01 Ústí nad Labem
e-mail: e-podatelna@khsusti.cz

10. Požadavek odeslán dne: 1.10.2025

11. Potvrzení přijetí požadavku zašlete na e-mail.

xxxxx.xxxxxxx@xxxxxxx.xx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

vedoucí oddělení

Za správnost vyhotovení:

xxx. xxxx xxxxxxxxx

ředitelka odboru ekonomicko správního
Krajská hygienická stanice Ústeckého kraje
se sídlem v Ústí nad Labem