

Doklad OBJZÚ - 20180008

Číslo objednávky **20180008****ODBĚRATEL - fakturační adresa**Krajská hygienická stanice
Ústeckého kraje se sídlem v Ústí nad LabemMoskevská 1531/15
400 01 Ústí nad Labem

IČ 71009183 Nejsme plátcí DPH !!!

Typ Organizační složka státu

DODAVATEL

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem

Moskevská 1531/15
400 01 Ústí nad Labem-město

IČ 71009361

DIČ CZ71009361

Datum vystavení 17.01.2020

Číslo jednací

Smlouva

Požadujeme :

Termín dodání 27.01.2020 - 15.03.2020

Způsob dopravy dodavatelsky

Způsob platby Převodem na účet

Splatnost faktury 14 dnů

V souladu s Rámcovou smlouvou na dodávku odborných služeb potřebných k plnění úkolů orgánu ochrany veřejného zdraví ze dne 28.12.2017 a na základě Požadavku, který je součástí dané objednávky, objednáme u vás služby na provedení laboratorní expertízy:

Položka	MJ	Množství MJ	Cena/MJ	Cena celkem
ÚSTÍ NAD LABEM - odd. HP - 3UL0008	ZAKÁZKA			

Vystavil(a)Telefon: E-mail: **Přibližná celková cena****57 625.00 Kč****Razítko a podpis**Krajská hygienická stanice
Ústeckého kraje
se sídlem v Ústí nad Labem
Moskevská 15
400 01 Ústí nad Labem
IČO 71009183
Ing. Weiserová Alžběta
ředitelka
odboru ekonomicko provozního

Potvrzenou objednávku vraťte na výše uvedenou adresu.

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

Moskevská 15, 40001 Ústí nad Labem , P.O.Box 78

Vyřizuje: MUDr. Eva Solcerová

KHSUL 1133/2020

khsues131325c

odbor: hygiena práce

oddělení: hygiena práce

územní pracoviště: Ústí nad Labem

vedoucí oddělení: (jméno, tel., e-mail) MUDr. Eva Solcerová

ředitel odboru: (jméno, tel., e-mail)

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem

Ústí nad Labem dne 10.1.2020

Moskevská 1531/15

400 01 Ústí nad Labem

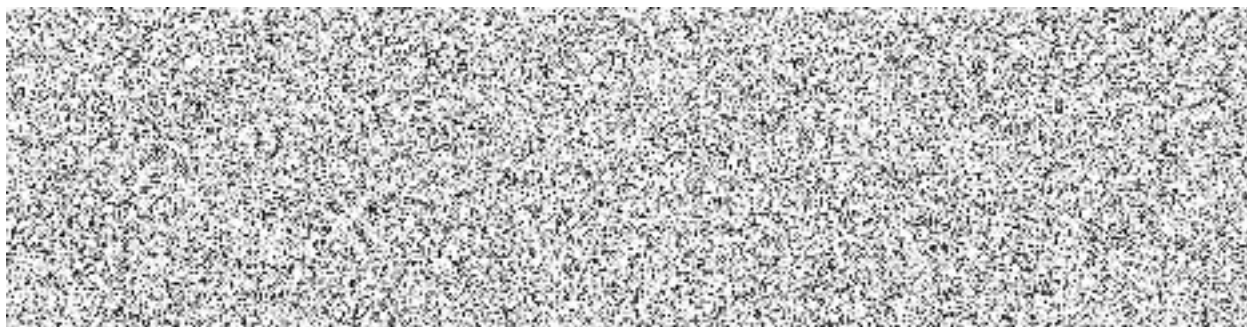
Kontaktní osoba: Mgr. Naděžda Vančurová

POŽADAVEK č. : 302/0008
NA PROVEDENÍ LABORATORNÍ EXPERTÍZY

1. **Požadovaná expertíza:** (kód setu/ název výkonu) *Měření mikroklimatických podmínek H/13 + doprava*
2. **Vzorek, měření:** **Počet vzorků, měření:** 6 + 5 míst
3. **Subjekt, u něhož má být expertíza provedena:** Spolek pro chemickou a hutní výrobu a.s., Revoluční 86, Ústí nad Labem IČ 00011789
Kontaktní osoba /subjektu/: -
Název profese /případně číselné označení/:
4. **Označení místa:** (např. místo odběru, měření, doba odběru, měření, objekt, pracoviště, případně včetně náčrtku formou přílohy): Spolek pro chemickou a hutní výrobu a.s., Laboratoře OAS-středisko 10904 -
5. **Požadavky na podmínky měření:** (rozsah provozu technologického zařízení, počet měřících míst, počet odběrů apod.): zjištění teplot na pracovišti a v zázemí na základě podnětu na nízké teploty v uvedených prostorách při denní i při noční směně
6. **Další požadavky:** (např. případné požadavky na sterilní odběrové pomůcky a materiál nebo jiný materiál, provedení odběrů vzorků apod.): prosím o sdělení termínu měření minimálně týden předem, měření se zúčastní
7. **Požadovaný termín plnění:**
Termín měření, odběru vzorku: do 15.2.2020
Termín dodání protokolu včetně faktury: do 15.3.2020

Písemné – ~~elektronické~~ vyhotovení protokolu

8. Předběžná cena:



celkem.....57 625,- Kč s DPH

9. Výsledky expertízy a fakturu zašlete na adresu:

Krajská hygienická stanice Ústeckého kraje se sídlem v Ústí nad Labem Moskevská 15 40001 Ústí nad Labem

e-mail: 

10. Požadavek odeslán dne:

11. Potvrzení přijetí požadavku zašlete na e-mail: 

Akceptace – 10.1. 2020,  ZÚ Ústí nad Labem



MUDr.Eva Solcerová
vedoucí odd. HP