

# OBJEDNÁVKA

Doklad OBJZÚ - 22180345

Číslo objednávky **22180345**

## ODBĚRATEL - fakturační adresa

Krajská hygienická stanice  
Ústeckého kraje se sídlem v Ústí nad Labem

Moskevská 1531/15  
400 01 Ústí nad Labem

IČ 71009183 Nejsme plátcí DPH !!!

Typ Org. složka státu

KHSUL.....<sup>49 196</sup> /2022  
khsues.....<sup>1509149</sup>

## DODAVATEL

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem

Moskevská 1531/15  
400 01 Ústí nad Labem-město

IČ 71009361 DIČ CZ71009361

Datum vystavení 18.10.2022 Číslo jednací

Smlouva

### Požadujeme :

Termín dodání 30.11.2022 - 15.12.2022

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
ÚP MOST - odd. HP - 3M00345	ZAKÁZKA	1.00	60 560.00	60 560.00

Vystavil(a)

Přibližná celková cena

**60 560.00 Kč**

Telefon:

E-mail:

### Razítko a podpis

Krajská hygienická stanice  
Ústeckého kraje  
se sídlem v Ústí nad Labem  
Moskevská 15  
400 01 Ústí nad Labem  
IČO 71009183

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: [redacted]  
odbor: Hygiena práce  
oddělení: 4020 - HP  
územní pracoviště: Most  
vedoucí oddělení: [redacted]  
ředitel odboru: [redacted]

čj. KHSUL 48475/2022

V Mostě dne: 17.10.2022

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem  
Moskevská 1531/15  
400 01 Ústí nad Labem  
kontaktní osoba: [redacted]

POŽADAVEK č. : 3100345  
NA PROVEDENÍ LABORATORNÍ EXPERTÍZY

1. Požadovaná expertíza: /kód setu, název výkonu/ 2 x J/02.1
2. Vzorek, měření: lokální svalová zátěž HK Počet vzorků, měření: 2
3. Subjekt, u něhož má být expertíza provedena: /název, adresa, IČ, příp. r.č./

Kaufland Česká republika v.o.s., IČ: 25110161, se sídlem Bělohorská 2428/200, Břevnov, 169 00 Praha, IČO: 25110161

- 3.1. Kontaktní osoba: [redacted]
- 3.2. Název profese: /případně číselné označení/ - asistent prodeje (na oddělení NONFOOD)

4. Označení místa: /např. místo odběru, měření, doba odběru nebo měření, objekt, pracoviště, případně včetně náčrtku formou přílohy/  
Provozovna Litvínov, Jiráskova 2181, Horní Litvínov, 436 01 Litvínov

5. Požadavky na podmínky měření: /rozsah provozu technologického zařízení, počet měřících míst, počet odběrů apod./ - Požadujeme změřit lokální svalovou zátěž horních končetin při denní směně a noční směně (noční směna je převážně od 20:00 nebo 20:30, délka 10 hodin), denní směna – 8 a 9 hodin. Přestávky se do pracovní doby nezapočítávají. Začátek ranní směny je v 5:00 a 6:00 hodin. Práce spočívá převážně ve vybalování, přerovnávání, doplňování zboží do regálů a stolů, v úterý a neděli staví navíc stoly pro noční směnu. Pracovnice běžně vybaluje a rovná na svém kmenovém pracovišti NONFOOD a pomáhá na oddělení drogerie, cukrovinky, koloniál (vše dle potřeby). Při nočních směnách pracovnice staví akce a sezóny, doplňuje, třídí zboží, rovná do stolů, staví stoly, pokud je nestihnou postavit denní směna (v úterý a v neděli). Při denní směně pravidelně ráno 1 hodinu pracovnice vypomáhá při zakládání zeleniny. Dále pravidelně vybaluje a vrací tisk (kromě pondělí). Měření proběhne z důvodu šetření nemoci z povolání, dg. Artróza prvního karpometakarpálního kloubu vpravo i vlevo. Žádosti kliniky pracovního lékařství předáváme elektronicky zdravotnímu ústavu.

6. Další požadavky: /např. případné požadavky na sterilní odběrové pomůcky a materiál nebo jiný materiál, provedení odběru vzorků/ apod./ Požadujeme měřit denní směnu v úterý, aby byla podchycena i příprava stolů pro noční směnu.

7. Požadovaný termín plnění:

1. Termín měření, odběru vzorku: 30.11.2022
2. Termín dodání protokolu: 15.12.2022

8. Předběžná cena:

J/02.1 .....  
doprava 2 x 90 kilometrů á 1km /17,- Kč (s DPH).....  
celkem .....60 560,- Kč (s DPH)

9. Výsledky expertízy a fakturu zašlete na adresu:

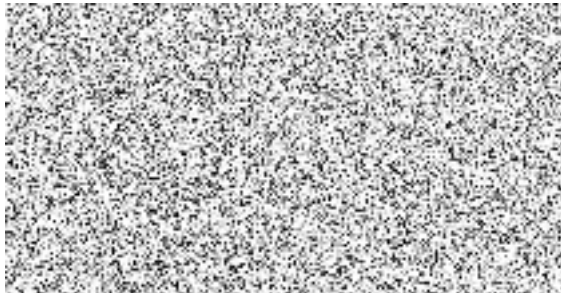
Krajská hygienická stanice Ústeckého kraje se sídlem v Ústí nad Labem, Moskevská 15. 400 01 Ústí nad Labem



10. Požadavek odeslán dne: 19. 10. 2022

11. Potvrzení přijetí požadavku zašlete na e-mail.

Krajská hygienická stanice  
Ústeckého kraje  
se sídlem v Ústí nad Labem  
Hygienická práce  
úřední pracoviště Most  
J.E. Puchyně 276/S, 434 64 Most



Dobrý den,  
akceptujeme Váš požadavek na měření lokální svalové zátěže pro potřeby šetření NzP u paní K. Klimplové, zaměstnávatel Kaufland Česká Republika v.o.s., provozovna Litvínov. Měření bude provedeno v ranní a noční směně. Protokol faktura a podklad k fakturaci Vám budou doručeny datovou schránkou.

S pozdravem,



**ZDRAVOTNÍ ÚSTAV**  
se sídlem v Ústí nad Labem  
Moskevská 15  
400 01 Ústí nad Labem



400 11 Ústí nad Labem

IS DS: nf5j9jn