

Doklad OBJZÚ - 22180379

Číslo objednávky **22180379****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 Org. složka státu

KHSUL.....<sup>55/140</sup> /2022khsues.....<sup>130 ac 49</sup>**DODAVATEL**

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem

Moskevská 1531/15  
400 01 Ústí nad Labem-město

IČ 71009361 DIČ CZ71009361

<b>Datum vystavení</b>	21.11.2022	<b>Číslo jednací</b>	
		<b>Smlouva</b>	
<b>Požadujeme :</b>			
<b>Termín dodání</b>	21.11.2022 - 02.12.2022		
<b>Způsob dopravy</b>	dodavatelsky		
<b>Způsob platby</b>	Převodem na účet		
<b>Splatnost faktury</b>	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, objednáváme u vás služby na provedení laboratorní expertízy:

Položka	MJ	Množství MJ	Cena/MJ	Cena celkem
ÚP DĚČÍN - odd. HV - 4DC0379	ZAKÁZKA			61 168.00

**Vystavil(a)**Telefon: E-mail: **Přibližná celková cena****61 168.00 Kč****Razítko a podpis**Krajská hygienická stanice  
Ústeckého kraje  
se sídlem v Ústí nad Labem  
Moskevská 15  
400 01 Ústí nad Labem  
IČO 71009183Ing. Radka Šumová  
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]  
oddělení: hygieny výživy Děčín

KHSUL 54819/2022

územní pracoviště: **Děčín**

vedoucí oddělení: [redacted]

ředitel odboru: [redacted]

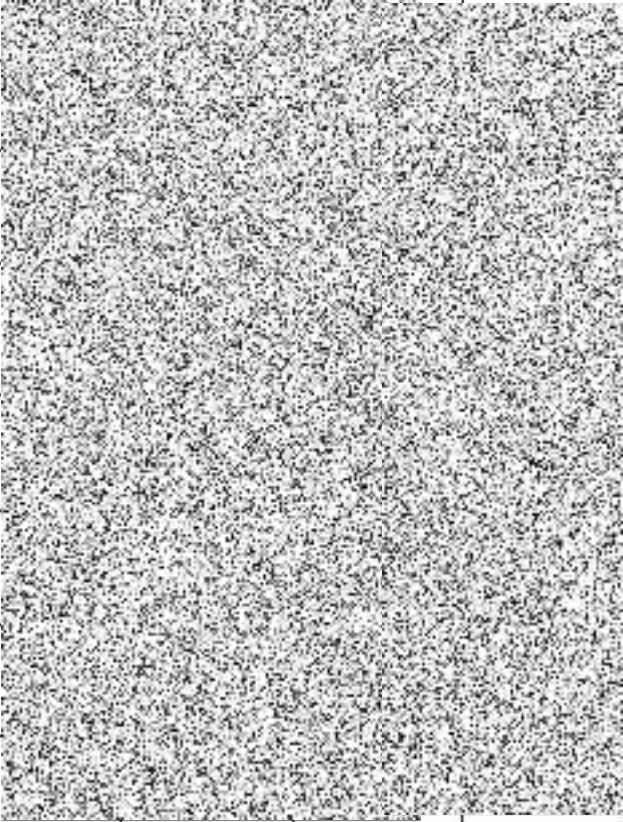
Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem  
Moskevská 1531/15  
400 01 Ústí nad Labem  
Kontaktní osoba: Ing. Pavlína Brožová

V Děčíně dne 21.11.2022

POŽADAVEK č.: ..... *4JC0379* .....  
NA PROVEDENÍ LABORATORNÍ EXPERTÍZY

**1. Požadovaná expertíza:**

**mikrobiologické vyšetření čokoládových cukrovinek – ověření oprávněnosti podnětu (alimentární onemocnění)**

set	název	cena	cena s DPH	počet vzorků	cena celkem
F/01	Listeria monocytogenes				
F/02	Salmonella sp. (0/25g)				
F/04	Campylobacter (přítomnost /25 g)				
F/04	Campylobacter (kvantita KTJ/g)				
F/07.1	Escherichia coli (více ředění)				
F/08.1	Enterobacteriaceae (více ředění)				
F/09.1	Bacillus cereus (více ředění)				
F/13.1	Koagulázapozitivní stafylokoky (více ředění)				
	Celkem				

2. **Vzorek, měření:** Děčín 4x kolekce – z toho 16x vzorky čokoládových cukrovinek dle druhu

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

Subjekty, u nichž bude proveden odběr vzorku, včetně povinné identifikace IČO, budou uvedeny v protokolu o odběru vzorku.



4. Označení místa: Kaufland Děčín, Oblouková 1395/4, Děčín

5. Požadavky na podmínky měření:

Vzorky budou odebrány při SZD pracovníky odd. HV KHS ÚP Děčín

6. Další požadavky:

všechna vyšetření provádět akreditovanou metodou

Z každé kolekce provést mikrobiologická vyšetření dle druhu cukrovinek samostatně (4 druhy cukrovinek

- šišky s jemnou čokoládovou náplní
- šišky s mléčnou náplní s lískovými oříšky
- mléčná čokoláda (zvoneček, kapr, andělíček)
- salonky

Požadujeme protokol o kontinuálním průběhu teplot při zacházení se vzorkem předaným k mikrobiologickému vyšetření (skladování, transport) až do mikrobiologické laboratoře, a v případě, že kontinuální výpis teplot nebude součástí protokolu vyšetření, nebude možné převzetí výsledků vyšetření a úhradu.

7. Požadovaný termín plnění:

Termín odběru vzorků a předání na ZÚ Ústí n.L.

vzorky– 21.11.2022

Termín dodání písemného vyhotovení protokolů vyšetření 02.12.2022

Písemné –elektronické vyhotovení protokolu ve dvojnásobném vyhotovení.

Součástí písemného vyhotovení protokolů musí být kontinuální záznam průběhu teploty v mrazicím zařízení od převzetí vzorků Zdravotním ústavem Ústí nad Labem až do zahájení mikrobiologického vyšetření v laboratoři ZÚ Hradec Králové.

Prosíme o předchozí zaslání konceptů protokolu e-mailem na adresu

Do protokolů z vyšetření vždy uvádět identifikační číslo kontrolovaného subjektu (ICO).

8. Výsledky expertízy a fakturu zašlete na adresu:

Krajská hygienická stanice Ústeckého kraje se sídlem v Ústí nad Labem

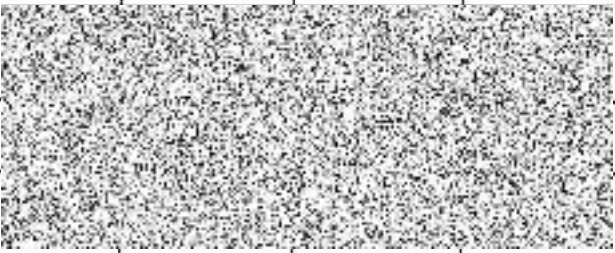
Moskevská 15

40001 Ústí nad Labem

e-mail:

9. **Předběžná cena:**

set	název	cena	cena s DPH	počet vzorků	cena celkem
F/01	Listeria monocytogenes				
F/02	Salmonella sp. (0/25g)				
F/04	Campylobacter (přítomnost /25 g)				
F/04	Campylobacter (kvantita KTJ/g)				
F/07.1	Escherichia coli (více ředění)				



F/08.1	Enterobacteriaceae (více ředění)				
F/09.1	Bacillus cereus (více ředění)				
F/13.1	Koagulázapozitivní stafylokoky (více ředění)				
	Celkem				61168,00 ✓

Konečná cena po korekcích provedených Zdravotním ústavem Ústí n. L.:

10. Požadavek odeslán dne: ...**22.11.2022**.....

11. Potvrzení přijetí požadavku zašlete na e-mail: 

Krajská hygienická stanice  
Ústí nad Labem  
se sídlem v Ústí nad Labem  
hygiena výživy  
územní pracoviště Děčín  
Blázkova 3, 406 03 Děčín I


  
Ing. Petra Kotrbová  
ved. odd. hygieny výživy  
Krajská hygienická stanice Ústí nad Labem  
se sídlem v Ústí nad Labem  
Územní pracoviště Děčín  


**Fw: HVDC Požadavek na ZÚ - alimentární onemocnění - čokoládové cukrovinky**

Brožová Pavlína Ing. &lt;[redacted]&gt;

Po 21.11.2022 12:25

Komu: Kotrbová Petra Ing. &lt;[redacted]&gt;

 Počet příloh: 1 (34 kB)

54819 HV DC Požadavek na ZÚ - mibi vyš. 16 vzorků čokoládových cukrovinek.docx

Dobrý den, paní inženýrko  
souhlasím s návrhem přílohy a děkuji Vám za objednávku.

S přáním pěkného dne

**Ing. Pavlína BROŽOVÁ***Vedoucí zákaznického servisu pracoviště Ústí n.L.***ZDRAVOTNÍ ÚSTAV**  
se sídlem v Ústí nad Labem  
Moskevská 15  
400 01 Ústí nad Labem**Email:** [redacted]  
**Pracoviště Ústí nad Labem**  
Pasteurova 9  
400 01 Ústí nad Labem**www: [www.zuusti.cz](http://www.zuusti.cz)**  
**IS DS: nf5j9jn**

----- Přeposlaná zpráva -----

Od: [redacted]

Komu: "Brožová Pavlína Ing." &lt;[redacted]&gt;

Odesláno: 21.11.2022 11:39:57

Předmět: HVDC Požadavek na ZÚ - alimentární onemocnění - čokoládové cukrovinky

Dobrý den paní inženýrko,  
prosím o schválení objednávky mikrobiologického vyšetření 16 vzorků cukrovinek ze 4 odebraných kolekcí z důvodu alimentárního onemocnění.

Moc děkuji

Ing. Petra Kotrbová

vedoucí oddělení hygieny výživy

KHS Ústeckého kraje

Územní pracoviště Děčín

tel. [redacted]

