

Váš dopis značky:

Ze dne:

Naše č. j. KHSJC 00103/2023/EPID.CB

Spisová značka:

Vyřizuje:

Tel. číslo:



Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem
pracoviště České Budějovice

L. B. Schneidera 32

370 21 České Budějovice

Datum: 4.1.2023

Kód objednávky: 1CB0001/2023

Objednávka na měření: běžná

1. Označení vyšetření: Odběr a vyšetření odpadních vod 1x měsíčně na přítomnost poliovirů
2. Účel měření: SZD
3. Kód měření E /08
4. Předběžná cena: dle aktuální ceny ZÚ
5. Identifikace kontrolovaného subjektu :

Krajská hygienická stanice Jihočeského kraje se sídlem v Českých Budějovicích objednává u Zdravotního ústavu se sídlem v Ústí nad Labem, pracoviště České Budějovice – zajištění odběru odpadních vod pro program sledování cirkulace polioviru v odpadních vodách. Odběr objednáme 1x měsíčně dle manuálu WHO tj. 1 litr do umělohmotných lahví. Uchovat při 4° C. Po předchozí dohodě s vedoucí NRL SZÚ dopravení vzorku do SZÚ Praha. Odběr bude proveden v odpadních kanalizačních vodách v Českých Budějovicích v průběhu roku 2023.

6. Kontaktní osoba za KHS:  tel. 

7. Další upřesnění nebo požadavky: viz bod 5

8. Požadované datum vyřízení: ihned po zpracování v NRL

Krajská hygienická stanice

Jihočeského kraje ⁽⁹⁰⁾

se sídlem v Č. Budějovicích

Na Sadech 25

370 71 České Budějovice



ředitelka odboru protiepidemického

vedoucí ekonomického oddělení:



Digitálně podepsal Ing.

Datum: 2023.01.09

14:08:22 +01'00'