

**Krajská hygienická stanice Ústeckého kraje
se sídlem v Ústí nad Labem
Moskevská 15, 40001 Ústí nad Labem, P.O. Box 78**

Vyřizuje:

odbor: Hygiena práce
oddělení: hygieny práce
územní pracoviště: Ústí nad Labem
vedoucí oddělení: (jméno, tel., e-mail)
ředitelka odboru:

Č.j.: KHSUL 10282/2023

V Ústí nad Labem dne 6.3.2023

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

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

1. Požadovaná expertíza: /kód setu, název výkonu/ *J/02.1 – lokální svalová zátěž a J/03.1 – ergonomie pracovního místa – pracovní poloha*

2. Vzorek, měření:

Počet vzorků, měření: 2 osoby

3. Subjekt, u něhož má být expertíza provedena: /název, adresa, IČ, příp. r.č./ *Dentální studio s.r.o., Masarykova 111/190, 40001 Ústí nad Labem, IČ 05292336*

1. Kontaktní osoba: – *jednatel, tel*
2. Název profese: *dentální hygienistka*

4. Označení místa: *pracoviště dentálních hygienistek*

5. Požadavky na podmínky měření: *2 dentální hygienistky při běžné pracovní činnosti, k ověření správnosti zařazení práce do kategorie*

6. Další požadavky: *prosím o oznámení termínu měření alespoň týden předem, měření se zúčastní paní Kučerová (477755123)*

7. Požadovaný termín plnění:

1. Termín měření, odběru vzorku: 30. 04. 2023
2. Termín dodání protokolu: 30. 05. 2023

8. Předběžná cena:

J/02.1 Lokální svalová zátěž	28 750,-
J/03.1 Ergonomie pracovního místa	17 250,-
J/03.2 Ergonomie dalšího pracovního místa	5 750,-
Doprava	192,-

Celkem	51 942,-
---------------	-----------------

9. Výsledky expertízy a kalkulační výkaz zašlete na adresu:

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

10. Požadavek odeslán dne:

11. Potvrzení přijetí požadavku zašlete na e-mail.

vedoucí oddělení HP Ústí n.L.

akceptace zaslána e-mailem dne 6.3.2023 – ZÚ Ústí n.L