



ZDRAVOTNÍ ÚSTAV se sídlem v Ústí nad Labem
Moskevská 1531/15, 400 01 Ústí nad Labem
IC: 71009361 DIČ: CZ71009361

Tel.: E-mail: www.zuusti.cz

Objednávka služeb Centra hygienických laboratoří

¹⁾ Zakázka č.:	¹⁾ Vzorek č.:	¹⁾ Označení vzorku:
------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------

Objednatel:

Jméno a příjmení / název firmy I'M FIT s.r.o.
Ulice, č.p. Náchodská 2552
Obec, PSČ Praha 9 - Horní Počernice, 193 00
IČO / dat. narození 25534327 Zmocněná osoba:
DIČ CZ25534327 E-mail:

Objednávka: 2025/01/20/R

Telefon:

Fakturační adresa: (vyplňte pouze liší-li se od adresy sídla nebo bydliště)

Jméno a příjmení / název firmy I'M FIT s.r.o.
Ulice, č.p. Náchodská 2552
Obec, PSČ 193 00 Praha 9 - Horní Počernice

Předmět objednávky (požadované laboratorní analýzy, měření):

Odběry a rozborů bazénových a teplých vod na rok 2025

- ☒ výrok o shodě (porovnání s legislativou) ☐ bez legislativy
☐ stanoviska a interpretace ☐ jiné (specifikovat do předmětu objednávky)

Subdodávka / dodávka: NE specifikace:

Export výsledků do reg. PiVo: ANO Platba: převodem

Předání výsledků / faktury: e-mail

¹⁾
Předpokládaná cena:

¹⁾
Cenová nabídka: 006/2025/DZM

¹⁾
Zaplacená částka (s DPH):

¹⁾
Číslo dokladu:

Objednatel svým podpisem stvrzuje, že byl seznámen s předpokládanou cenou služby a zavazuje se uhradit cenu na základě daňového dokladu. Objednatel bere na vědomí a souhlasí s uveřejněním smlouvy (s hodnotou nad 50 tis. Kč bez DPH v registru smluv zřízeném podle zákona č. 340/2015 Sb.).

Objednatel souhlasí s tím, že zhotovitel zajistí zakázku prostřednictvím externí služby u jiné akreditované laboratoře v celém nebo částečném rozsahu činností. Laboratoř nenese odpovědnost za informace a data dodaná Objednatel. V případě, že Objednatel požaduje vydání výroku o shodě, byl seznámen se specifikací (legislativou) nebo normou a s rozhodovacím pravidlem pro vydání výroku o shodě. Specifikace, normy, nebo jejich části, podle kterých se provádí výrok o shodě, jsou uvedeny v protokole/protokole o zkoušce. Výrok o shodě, tj. porovnání výsledků s limity, je uveden bez zohlednění nejistoty měření mimo případy, kdy je rozhodovací pravidlo pro hodnocení předepsáno Objednatel, právními nebo normativními předpisy.

Oprávnění: Laboratoř má přiznan flexibilitní rozsah akreditace (laboratoř může modifikovat své metody zkoušení, rozšiřovat rozsah zkoušených parametrů a/nebo aplikovat zkoušku na jiný předmět akreditace za předpokladu, že princip měření zůstává zachován).

Právní vztahy touto objednávkou výslovně neupravené se řídí příslušnými ustanoveními Občanského zákoníku v platném znění.

20.1.2025

Datum:

Objednatel:
(oprávněný zástupce - razítko, jméno a podpis)

¹⁾
Za zhotovitele převzal a přezkoumal:

Datum a čas:

Jméno a podpis:

¹⁾ Vyplní zhotovitel

¹⁾
Příkazce oserace:

vedoucí odd. zákaznického servisu pracoviště Kladno, Příbram,
Praha, Mělník, Benešov