



Objednávka laboratorního vyšetření vzorků

Státní veterinární ústav Olomouc

Jakoubka ze Stříbra 1, Olomouc, 779 00

IČ: 13642103 Tel.: +420 585 557 111 Fax: +420 585 222 394
DIČ: CZ13642103 E-mail: svuolomouc@svuoi.cz www.svuolomouc.cz
(neplátce DPH)

Vyplní SVÚ Olomouc

Došlo:

Číslo:

Převzal:

Majitel/zadavatel – plátce (Jméno a příjmení nebo název firmy; úplná adresa; razítko)*

Przedsiębiorstwo
HOLSTEIN Sp. z o.o.
Liza Stara 53, 18-112 Poświętne
NIP: 9662200659
tel. +48 688 222 899

IČO:

DIČ:

Tel.:

E-mail:

Vzorky odebral (Jméno, adresa)

Místo odběru

Kód katastr. území

Číslo hospodářství

C

Z

Farma:

Okres:

Důvod odběru vzorků:

Tel:

E-mail:

Kód akce

Vzorky:*

Č.	Popis, množství	Č.	Popis, množství
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

Požadované vyšetření (označte X): *

Bakteriologické	Histologické	Chemické	Biochemické
Mykologické	Sérologické	Toxikologické	RIL
Citlivost na ATB	Pitva	Radiologické	Vyšetření PCR
Virologické	Smyslové	Organické CZL	
Parazitologické	Počet som. buněk	Anorganické CZL	Podrobněji na str. 2
Jiné (uveďte)			

Protokol zašlete (označte X):*

Jinam

Hotově

Složenkou

Fakturou

Majiteli

Odes. MVDr.

KVS

Potvrzení plátce (majitele):*

1) Zadavatel je seznámen a souhlasí s předběžnou cenou za objednané vyšetření.

2) Zadavatel souhlasí s využitím laboratorního vyšetření k anonymnímu statistickému zpracování v informačním systému SVS ČR.

Podpis a razítko majitele - plátce	Podpis pracovníka, který vzorky odebral
------------------------------------	---

Výše uvedený majitel si objednával u SVÚ Olomouc provedení laboratorních rozborů výše uvedených vzorků a rozborů řádně a včas uhradí i. Povinné údaje, bez kterých nelze vystavit protokol o zkoušce. Prosím, pište čitelně! Při nedostateku místa využijte str. 2.