

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

KHSUL 13132/2025

khsues97fe2bd5

Vyřizuje:

xxx. xxxx xxxxxxxx

odbor:

hygiena obecná a komunální

oddělení:

hygiena obecná a komunální

územní pracoviště:

Louny

vedoucí oddělení: (jméno, tel., e-mail)

xxx. xxxxx xxxxxxxx, xxxx, xxx xxx xxx,

xxx.xxxxxx@khsusti.cz

ředitel odboru: (jméno, tel., e-mail)

xxx. xxxx xxxxx, xxx xxx xxx, xxxxxx.xxxxxx@khsusti.cz

V Lounech dne 24.03.2025

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem

Moskevská 1531/15

400 01 Ústí nad Labem

kontaktní osoba: xxx. xxxxxxxx xxxxxxxx, xxxxxxx.xxx@zuusti.cz, xxx xxx xxx

xxx. xxxx xxxxxxxx, xxxxx., xxxx.xxxxxx@zuusti.cz, xxx xxx xxx

**POŽADAVEK č.: 2LN0082
NA PROVEDENÍ LABORATORNÍ EXPERTÍZY
OBJ KHSUL HOK 057/2025**

1. Požadovaná expertíza: /kód setu, název výkonu/

G/01.3 Hluk – mimopracovní prostředí – chráněný venkovní prostor/vnitřní prostor – základ ceny (doba měření 24 hod.)

G/01.7 Hluk – mimopracovní prostředí – chráněný venkovní prostor – počítání dopravy – vyhodnocení kamerového záznamu (cena za 1 hodinu)

G/02.2 Hluk – přepočty na RPDI

HNL0180 Doprava

2. Vzorek, měření: 1 vzorek (1 měřicí místo)

Počet vzorků, měření:

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

Ústecký kraj, Velká Hradební 3118/48, Ústí nad Labem, IČ 70892156

4. Označení místa: /např. místo odběru, měření, doba odběru nebo měření, objekt, pracoviště, případně včetně náčrtku formou přílohy/

Louny, 28. října 1672 - komunikace II. třídy č. 246

5. Požadavky na podmínky měření: /rozsah provozu technologického zařízení, počet měřících míst, počet odběrů apod./

6. Další požadavky: /např. případné požadavky na sterilní odběrové pomůcky a materiál nebo jiný materiál, provedení odběru vzorku/ů apod./

7. Požadovaný termín plnění:

1. Termín měření, odběru vzorku: dle meteorologických podmínek a dle metodiky v měsících duben, květen, červen

2. Termín dodání protokolu: do 1 měsíce od provedení měření

3. Písemné vyhotovení protokolu.

8. Předběžná cena:

G/01.3	1 x	xx xxx Kč	xx xxx Kč
G/01.7	24 x	xxx Kč	xx xxx Kč
G/02.2	1x	x xxx Kč	x.xxx Kč
doprava (odhad)	600 x	xx Kč	x xxx Kč

cena celkem**53.300 Kč****9. Výsledky expertízy a fakturu 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

10. Požadavek odeslán dne: 27.3.2025**11. Potvrzení přijetí požadavku zašlete na e-mail:**

xxxxx.xxxxxxxx@khsusti.cz

XXXX. XXXXXX XXXXXXXX, XX

vedoucí oddělení

Za správnost vyhotovení:

XXX. XXXXX XXXXXXXX

ředitelka odboru ekonomicko správního
Krajská hygienická stanice Ústeckého kraje
se sídlem v Ústí nad Labem