



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 Nemocnice Na Pleši s.r.o.
Ulice, č.p. Nová Ves pod Pleší 110
Obec, PSČ Nová Ves pod Pleší, 262 04
IČO / dat. narození 27207064
DIČ CZ27207064

Zmocněná osoba:
E-mail:

Objednávka: 2026/01/02/R

Telefon: -

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

Jméno a příjmení / název firmy Nemocnice Na Pleši s.r.o.
Ulice, č.p. Nová Ves pod Pleší 110
Obec, PSČ 262 04 Nová Ves pod Pleší

Předmět objednávky (požadované laboratorní analýzy, měření):

Odběry a rozborů vod pitných, teplých, bazénových a odpadních na rok 2026

- ☒ výrok o shodě (porovnání s legislativou)
vyhl. 252/2004, 238/2011 Sb.
☐ stanoviska a interpretace

- ☒ bez legislativy - OV
☐ 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: ceník

¹⁾
Zaplacená částka (s DPH):

¹⁾
Číslo dokladu:

Objednavatel 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 činnosti. Laboratoř nenese odpovědnost za informace a data dodaná Objednatelem. 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 protokolech/protokolech 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 Objednatelem, právními nebo normativními předpisy.

Oprávnění: Laboratoř má přiznan flexibilitu 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.

Datum: 5.12.2025

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

¹⁾
Za zhotovitele převzal a přezkoumal:

¹⁾
Přijímací operace:

Datum a čas:

Jméno a podpis:

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

¹⁾ Vyplní zhotovitel

PLÁN ODBĚRŮ A ROZBORŮ PITNÝCH, TEPLÝCH A ODPADNÍCH VOD NA ROK 2026 NEMOCNICE NA PLEŠI					
SUROVÁ VODA					
1x KRÁCENÝ ROZBOR		5.2026			dle vyhl. 428/2001 rozšířený o As
3x PROVOZNÍ ROZBOR	2.2026		8.2026	11.2026	pH, Fe, Mn, mikrologie
PITNÁ VODA					
1x ÚPLNÝ			9.(kuchyně)		rozšířený o bisfenolů A, PFAS a HAAS
3x KRÁCENÝ	2. (Pav. C)	5. (.č.118)		11. (odd. III.A)	proměnný dle vyhlášky
1x STANOVENÍ OBSAHU R _n			9.(vodárna)		
4x LEGIONELA	2. (Pav. C)	5. (.č.118)	9.(kuchyně)	11. (odd. III.A)	
ODPADNÍ VODY ČOV					
2x NÁTOK	2.2026		8.2026		CHSK _{Cr} , BSK ₅ , N-NH ₄ , NL, RAS
12x ODTOK					CHSK _{Cr} , BSK ₅ , N-NH ₄ , NL
4x RAS	2.2026	5.2026	8.2026	11.2026	
4x Obsah Cl	2.2026	5.2026	8.2026	11.2026	
REHABILITAČNÍ BAZÉN					
					1 za 14 dní