



**ŽÁDAJÍCÍ (vyplňuje klinika/laboratoř)**

Název žadajícího útvaru (klinika/pracoviště/laboratoř)	ÚLBLD Sérologická laboratoř
Adresa	U Nemocnice 499/2, 128 08, Praha 2
Nákladové středisko	84684

**Kontaktní osoba za žadající útvar**

Jméno, příjmení	MUDr. Miluše Kreidlová
Telefon	224 96 33 82
E-mail	Miluse.Kreidlova@vfn.cz

**EOK**

certifikační/akreditační audit*) <input type="checkbox"/>	recertifikační/reakreditační audit*) <input type="checkbox"/>
dozorový audit*) <input type="checkbox"/>	žádost o změnu*) <input type="checkbox"/>
Předpokládaný termín realizace	únor až listopad 2018
Předběžná cena	51440 Kč (cca 62500 Kč včetně DPH)

**Kontrolní orgán**

ČIA*) <input type="checkbox"/>	NASKL*) <input type="checkbox"/>
jiné (vypišťe jiný kontrolní orgán*) <input type="checkbox"/>	

**EHK**

externí hodnocení kvality (mezilaboratorní porovnání)* <input checked="" type="checkbox"/>	
Kontrolní orgán	Státní zdravotní ústav

**Poznámka žadatele**

Specifikace a jiné poznámky: (např. název normy, specifikace změny apod.)

**SCHVALUJÍCÍ (OBJEDNACÍ MÍSTO) - Odbor kvality**

Žádanka č. 70/2017	
schvaluji*) <input checked="" type="checkbox"/>	neschvaluji*) <input type="checkbox"/>

**Poznámka objednatelova místa**

Specifikace a jiné poznámky:

*V plnění EHK do roku 2018.*

**Datum a podpis schvalujícího**

Mgr. Lucie Mlatečková

*30.11.2014*

\*) Kliknutím do malého čtverce se zaškrtně zvolená odpověď.

