

Objednávka rozboru vzorku plodin (zrno)

Zemědělská oblastní laboratoř Chotýšany, Tel.: 317 796 218, 725 719 111

www.mydlarka.cz, vlachova@mydlarka.cz

Laboratoř se účastní mezilaboratorních porovnávacích zkoušek týkajících se oblasti její činnosti

Zákazník - jméno, adresa, kontakt (u právnických osob IČO, DIČ):
Druh vzorku:

- | | | | |
|---|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ječmen ozimý | <input type="checkbox"/> pšenice | <input type="checkbox"/> tritikale (žitovec) | <input type="checkbox"/> řepka |
| <input type="checkbox"/> ječmen jarní | <input type="checkbox"/> pšenice potravinářská | <input type="checkbox"/> žito potravinářské | <input type="checkbox"/> kukuřice |
| <input type="checkbox"/> ječmen sladovnický | <input type="checkbox"/> oves | <input type="checkbox"/> mák | <input type="checkbox"/> hořčice |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Požadovaný rozbor:

- | | | | |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> posouzení jakosti | <input type="checkbox"/> jiný požadovaný rozbor: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> stanovení vlhkosti | <input type="checkbox"/> příměsi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> stanovení klíčivosti | <input type="checkbox"/> nečistoty | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Místo odběru – okres, obec (osada), č.p.:
Datum odběru:
Označení vzorkovnice:
Číslo vzorku v laboratorní knize:
Odebral:

Typ vzorku:

 prostý

 průměrný

Způsob odběru a popis odběrového zařízení (výrobní šarže):

Stanovení provedená na místě odběru:

smyslové posouzení			
vlhkost			
Jiná měření:			

Poznámky:

Odběr:	<input type="checkbox"/> zákazník	<input type="checkbox"/> laboratoř	
Způsob dopravy:	<input type="checkbox"/> zákazník	<input type="checkbox"/> laboratoř	<input type="checkbox"/> poštou
Transport v chladícím zařízení:		<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE

Zaplacen rozbor:
 ANO

 NE

Datum:
Částka:
Způsob platby:
 fakturou

 hotově

Způsob předání výsledků:
 osobně

 poštou

 e-mailem

Účtování cen je v souladu s platným ceníkem ZOL Chotýšany

V případě, že laboratoř není schopna realizovat objednávku v plném rozsahu, zákazník souhlasí s provedením vybraných zkoušek v subdodavatelské laboratoři viz. S2.

Datum a čas předání vzorku do laboratoře:

Podpis zákazníka: