

Objednávka rozboru vzorku potravin

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 (potraviny):

- | | | | |
|--|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> polotovar | <input type="checkbox"/> JUT | <input type="checkbox"/> mléko | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> masný výrobek tep. opracovaný | <input type="checkbox"/> KSOM | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> masný výrobek tep. neopracovaný | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Požadovaný rozbor:

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Salmonella spp. | <input type="checkbox"/> plísně a kvasinky | <input type="checkbox"/> popel | <input type="checkbox"/> Senzorické posouzení |
| <input type="checkbox"/> Staphylococcus | <input type="checkbox"/> Enterobacteriaceae | <input type="checkbox"/> bílkovina | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> E.coli | <input type="checkbox"/> koliformní bakterie | <input type="checkbox"/> sušina (voda) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Clostridie | <input type="checkbox"/> CPM | <input type="checkbox"/> tuk | <input type="checkbox"/> |

Místo odběru – okres, obec (osada), č.p.:

Datum a čas odběru:

Označení vzorkovnice:

Číslo vzorku v laboratorní knize:

Odebral:

Typ vzorku:

prostý

průměrný

Způsob odběru (výrobní šarže):

Poznámky:

Odběr:

zákazník

laboratoř

Způsob dopravy:

zákazník

laboratoř

poštou

Transport v chladícím zařízení:

ANO

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: