



Telephone : + 48338530018

1. Z O.O.
ul. Stalmacha 23
5W
3 00 18
il.com
pl

Proszę czytelnie wypełnić niniejszy formularz. Niepewny albo nieczytelny formularz może prowadzić do wstrzymania realizacji Państwa zlecenia. Używając tej formy użytkownik przyjmuje do wiadomości i zgadza się z Ogólnymi Warunkami Świadczenia Usług podanymi na stronie internetowej firmy pod adresem:
<https://www.alsglobal.pl/kontaktul-ile-z-znam/materiale-do-pobrania>

ZAMÓWIENIE - PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA

NR ZLECENIA
(nr wewnętrzny ALS Poland)
Strona 1 z 2

Nazwa projektu		Ośrodek Zdrowia Popów	
Numer oferty		ALS - PL - 21 - 0147	
Numer zamówienia			
Nazwisko pobierającego próbki		Pobkobiorca ALS Poland	
Miejsce pobierania próbek		Ośrodek Zdrowia Popów	
Szczegółowe warunki przebiegu badania			
Ekspertyzowy termin wykonania		Nie <input checked="" type="checkbox"/> Standardowy termin (7-10 dni roboczych) TAK <input type="checkbox"/> Termin ekspresowy	
Nazwa projektu		Ośrodek Zdrowia Popów	
Numer oferty		ALS - PL - 21 - 0147	
Numer zamówienia			
Nazwisko pobierającego próbki		Pobkobiorca ALS Poland	
Miejsce pobierania próbek		Ośrodek Zdrowia Popów	
Szczegółowe warunki przebiegu badania			
Ekspertyzowy termin wykonania		Nie <input checked="" type="checkbox"/> Standardowy termin (7-10 dni roboczych) TAK <input type="checkbox"/> Termin ekspresowy	
Nazwa projektu		Ośrodek Zdrowia Popów	
Numer oferty		ALS - PL - 21 - 0147	
Numer zamówienia			
Nazwisko pobierającego próbki		Pobkobiorca ALS Poland	
Miejsce pobierania próbek		Ośrodek Zdrowia Popów	
Szczegółowe warunki przebiegu badania			
Ekspertyzowy termin wykonania		Nie <input checked="" type="checkbox"/> Standardowy termin (7-10 dni roboczych) TAK <input type="checkbox"/> Termin ekspresowy	
Nazwa projektu		Ośrodek Zdrowia Popów	
Numer oferty		ALS - PL - 21 - 0147	
Numer zamówienia			
Nazwisko pobierającego próbki		Pobkobiorca ALS Poland	
Miejsce pobierania próbek		Ośrodek Zdrowia Popów	
Szczegółowe warunki przebiegu badania			
Ekspertyzowy termin wykonania		Nie <input checked="" type="checkbox"/> Standardowy termin (7-10 dni roboczych) TAK <input type="checkbox"/> Termin ekspresowy	

ALIS ID #	NAZWA PRÓBK	W-COL-SPC	W-ODTA-SEN	W-METMSFX5-DW (Al., Fe)	W-SP-DW	W-SP-PWM	W-TUR-COLB	W-PH-EL_PL	W-CO-N-ELE_PL	W-NH4-SPC_PL	W-NO2-SPC_PL	W-TEMPER-PL	W-ANNEX
1	Ośrodek Zdrowia Popów	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

KOD ANALIZY (NAZWA ANALIZY)	OPIS ANALIZY																						
Analiza 1	Analiza 2	Analiza 3	Analiza 4	Analiza 5	Analiza 6	Analiza 7	Analiza 8	Analiza 9	Analiza 10	Analiza 11	Analiza 12	Analiza 13	Analiza 14	Analiza 15	Analiza 16	Analiza 17	Analiza 18	Analiza 19	Analiza 20	Analiza 21	Analiza 22	Analiza 23	Analiza 24

NAZWA FIRMY	PROBOWANIE	DATA	CZAS	LEŻY PODZIEMNO	UWAGI (patrz druga strona punkty 10-14, maks. 50 znaków)
PV		13.06.2023		<input checked="" type="checkbox"/>	w-annex - Mikro SCS e-coli bakterie grupy coli old 22

112365014

INFORMACJE O PRÓBKOWANIU ALS
OPISAR RECIPIENTY PRAMIE (podstawa prawna podana w Oście Baden Laboratorium)
NA UZYTEK WŁASNY KLIENTA
PODPISY (patrz zlecenie, strona punktu 10)
Zamawiający: _____
Data i czas wypełnienia przez zamawiającego: _____
a) V (woda), PV (woda pitna), RV (woda podziemna), ZV (woda powierzchniowa), OV (ścieki), OV-F (ścieki - próbka mieszana), OV-S (ścieki - próbka mieszana), IV (woda przemysłowa /ciecz), BV (woda z basenu), TV (ciepła woda), Z (grano), K (szlam), O (odpad), SE (osad), BM (Materiały budowlane), E (Emisja), I (Imisja), B (inne - podać)
b) patrz druga strona, punkt 17, jeżeli parametr B) jest wypełniony, zamawiający wiąże się z odpowiedzialnością (LNV)
Cena za wykonanie analizy jest ustalona w ofercie cenowej wykonawcy, ważnej na dzień wystania tego formularza zamówienia przez zamawiającego. Ceny podane w ofercie cenowej nie zawierają podatku od wartości dodanej, który zostanie doliczony przez usługodawcę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi. Zamawiający niniejszym zamówieniem wiąże się z aktualną ofertą cenową usługodawcy / zgadza się bez wyjątku z podanymi cenami. Zamawiający podpisując to zamówienie / przekazanie próbek wiąże się z aktualnym brzmieniem Ogólnych warunków handlowych / zasad świadczenia usługodawcy, opublikowanych na stronie internetowej usługodawcy www.alsglobal.pl, oraz zgadza się na warunki umowy bez zastrzeżeń włączając w to porozumienie, iż w przypadku problemów technicznych, przopuszczenia oraz innych problemów lub przeszkód, dostawca usługi uprawniony jest do przeprowadzenia analiz w podwykonawcy (pod warunkiem, że umowa nie przewiduje inaczej).

Informacje teleadresowe
Codzin bonnad 8yc
000

Zasada podległościowa: jeżeli podczas stwierdzenia zgodności wyników z wymaganiami, została zaprzeczona w "Oście wraz ze stwierdzeniem zgodności", która stanowi integralną część zlecenia badań.

