

Environmental Division  
Skoczów  
Work Order Reference  
**PO2303843**



Telephone : + 483385300 18

**ZAMÓWIENIE - PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA**

Proszę czytelnie wypełnić niniejszy formularz. Należy go albo nadesłać formularz może prowadzić do wystraszania realizacji Państwa zlecenia. Używać tej formy użytkownik przynajmniej do wiadomości i zgodzić się z Ogólnymi Warunkami Sprzedaży Usług podanymi na stronie internetowej firmy pod adresem:  
http://www.als.pl/als/als/als/kontakt/inter-z-tranm/makroanalizy-60-2008/2410

NR ZLECENIA  
(in wewnątrz ALS Poland)

Strona 1 z 2

PEŁNIAĆ NIE WYPEŁNIAĆ  
o.o.  
Jalmaria 23  
18  
m

KOD ANALIZY (NAZWA ANALIZY)

Analiza 1	W-COL-SPC
Analiza 2	W-ODTA-SEN
Analiza 3	W-METMSFX5-DW (Al., Fe)
Analiza 4	W-SP-DW
Analiza 5	W-SP-PWM
Analiza 6	W-TUR-COLB
Analiza 7	W-PH-EL_PL
Analiza 8	W-CON-ELE_PL
Analiza 9	W-NH4-SPC_PL
Analiza 10	W-NO2-SPC_PL
Analiza 11	W-TEMPER-PL
Analiza 12	W-ANNEX
Analiza 13	
Analiza 14	
Analiza 15	
Analiza 16	
Analiza 17	
Analiza 18	
Analiza 19	
Analiza 20	
Analiza 21	
Analiza 22	
Analiza 23	
Analiza 24	

ZAMAWIAJĄCY: DANE KONTAKTOWE I DO KORESPONDENCJI (Patrz druga strona, punkt 1)

Firma/Nazwisko: Urząd Gminy Popów  
Osoba kontaktowa: Elżbieta Zielińska  
Siedziba/Adres: ul. Czesłochowska 6 42-110 Zawady  
Telefon:  
E-mail 1: e.zbielen@qamlinapopow.pl  
E-mail 2:  
E-mail 3:  
E-mail 4:  
E-mail 5:

ADRES DO FAKTUROWANIA - jeżeli różni się od kontaktowego (Patrz druga strona, punkt 2)

Nazwa firmy:  
Osoba kontaktowa:  
Zmiana danych kontaktowych \*  
Adres do fakturowania:  
E-mail 1:  
\* Nie  TAK  \* w przypadku "tak" konsultujemy się z Państwem  
Form at faktury  
E-mail

ALS ID #	NÁZWA PROBKI (Patrz zlecenie, strona punkt 7, maks. 50 znaków)	WYPEŁNIĆ		WYPEŁNIĆ		WYPEŁNIĆ		WYPEŁNIĆ		WYPEŁNIĆ		WYPEŁNIĆ		WYPEŁNIĆ		WYPEŁNIĆ		WYPEŁNIĆ			
		W	X	W	X	W	X	W	X	W	X	W	X	W	X	W	X	W	X	W	X
1	Kamieńszczyzna Ostrówek Zdrówia Ręb. Kr.																				
<p>W-COL-SPC</p> <p>W-ODTA-SEN</p> <p>W-METMSFX5-DW (Al., Fe)</p> <p>W-SP-DW</p> <p>W-SP-PWM</p> <p>W-TUR-COLB</p> <p>W-PH-EL_PL</p> <p>W-CON-ELE_PL</p> <p>W-NH4-SPC_PL</p> <p>W-NO2-SPC_PL</p> <p>W-TEMPER-PL</p> <p>W-ANNEX</p>																					
<p>ZAMAWIAJĄCY WYMAGANE ANALIZY (Patrz druga strona, punkt 9)</p>																					
MATERYAŁ (a)		PROBOWANIE		Liczba		Waga		Liczba		Waga		Liczba		Waga		Liczba		Waga		Liczba	
PV		13.06.2023		13		1000		13		1000		13		1000		13		1000		13	
WYKŁAD (Patrz druga strona punkt 10-14, maks. 50 znaków)		w-annex - Micro SGS e-coli bakterie grupy coli old 22																			
<p>INFORMACJE O PRÓBKOWANIACH</p> <p>OSZKAR REGULOWANY PRAWNIE (podstawa prawna podana w Oświadczeniu laboratoryjnym)</p> <p>NA UŻYTEK WŁASNY KLIENTA</p> <p>PODPISY (Patrz zlecenie, strona punkt 13)</p> <p>Zamawiający: _____ Podpis: _____</p> <p>Data i czas wypełnienia przez zamawiającego: _____</p> <p>Podpis: _____</p> <p>Stan dostawy: _____</p> <p>Temperatura przy doręczeniu: _____</p> <p>Godzin ponad 8°C: _____</p>																					

PO2303843



