

Environmental Division  
Skoczow  
Work Order Reference  
**PO2303845**



Telephone : + 48338530018

Zamówienie - Protokół Przekazania  
 Proszę czytelnie wypełnić niniejszy formularz. Niepełny albo nieczytelny formularz może prowadzić do wstrzymania realizacji. Patrz załącznik. Używać tej formy użytkownik przyjmuje do wiadomości i zgadza się z Ogólnymi Warunkami Świadczenia Usług podanymi na stronie internetowej firmy pod adresem:  
<http://www.alsglobal.pl/kontaktu-siecz-chimi/kontakt-siecz-chimi/kontakt-siecz-chimi>

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

PEŁNIĄC NIE WYPEŁNIĄC  
O.O.  
Staimacha 23  
10 18  
0000  
Patrz strona punkt 3-7)

KOD ANALIZY (NAZWA ANALIZY)	(Patrz druga strona, punkt 9)
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 projektu: Szkoła Wąsosz Górny  
Numer oferty: ALS - PL - 21 - 0147  
Numer zamówienia:

Nazwa pobierającego próbki: Probokbiocera ALS Poland  
Miejsce pobierania próbek: Szkoła Wąsosz Górny  
Szczegółowe warunki przechowywania:  
Eksperymentalny termin wykonania: Nie Standardowy termin (7-10 dni roboczych)  
Tak Termin ekspresowy

Patrz załącznik. Uwaga! Patrz druga strona punkt 10-14, maks. 50 znaków

Nazwa firmy: Szkoła Wąsosz Górny  
Osoba kontaktowa: Elzbieta Zbień  
Zniana danych kontaktowych: Nie  
Adres do fakturowania: ul. Częstochowska 6 42-110 Zawady

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-CON-ELE\_PL  
W-NH4-SPC\_PL  
W-NO2-SPC\_PL  
W-TEMPER-PL  
W-ANNEX

ADRES DO FAKTUROWANIA - jeżeli różni się od kontaktowego (patrz druga strona, punkt 2)  
Nazwa firmy:  
Osoba kontaktowa:  
Zniana danych kontaktowych: Nie  
Adres do fakturowania:  
E-mail 1:  
E-mail 2:  
E-mail 3:  
E-mail 4:  
E-mail 5:

ALIS ID # 1  
Wiązki Szkoła Wąsosz Górny  
Nazwa próbki: (Patrz załącznik, strona punkt 7, maks. 50 znaków)  
ZAKŁADZĄCZEC WYKAZANE ANALIZY (Patrz druga strona, punkt 9)

ALIS ID #	Wiązki	W-COL-SPC	W-ODTA-SEN	W-METMSFX5-DW	W-SP-DW	W-SP-PWM	W-TUR-COLB	W-PH-EL_PL	W-CON-ELE_PL	W-NH4-SPC_PL	W-NO2-SPC_PL	W-TEMPER-PL	W-ANNEX
1		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

MATRYCA (tab) PROBKOWANIE Data: 13.06.2023 Czas:  
Liczba Podpróbki: 1  
W-annex - Micro SGS  
e-coli  
bakterie grupy coli  
old 22

INFORMACJE O PROBKOWANIU ALIS  
OSZAR REGULOWANY PLANIE (podstawa prawną podana w Oryginale badań laboratoryjnych) NA UZYTEK WŁASNY KLIENTA  
PODPISY (Patrz załącznik, strona punkt 10)  
Data i czas wypełnienia przez zamawiającego: Podpis:  
Data i czas dostawy: Stan dostawy:  
Temperatura przy doręczeniu: Informacja nieobowiązkowa  
Godzin: ponad 8°C

Patrz załącznik. Uwaga! Patrz druga strona punkt 10-14, maks. 50 znaków

5249662