

ZAMÓWIENIE – PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA

Proszę czytelnie wypełnić niniejszy formularz. Niepewny albo nieczytelny formularz może prowadzić do wstrzymania realizacji. Używając tej formy, użytkownik przyjmuje do wiadomości i zgadza się z Ogólnymi Warunkami Świadczenia Usług podanymi na stronie internetowej firmy pod adresem:

NR ZLECENIA
(nr wewnętrzny ALS Poland)

Strona _____ z _____

Environmental Division
Skoczów
Work Order Reference
PO2511031



Telephone: +48338530018

• Z O.O.
ul. Stelmacha 23
6W
53 00 18
bal.com
l.p.l

zlecenie, strona punkt 3-7)

WYPEŁNIĆ NIE WYPEŁNIĆ

KOD ANALIZY (NAZWA ANALIZY)

(Patrz druga strona, punkt 9)

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

Nazwa projektu
Numer oferty
Numer zamówienia
Nazwisko pobierającego próbki
Miejsce pobierania próbek
Szczegółowe warunki przedowywania
Ekspresowy termin wykonania?

ALS - PL - 25 - 0008

Próbki pobierane z
Popół - Ośrodek Zdrowia Popół

Nie (Standardowy termin 7-10 dni roboczych)
Tak (Termin ekspresowy)

(Dopłata ekspresowa, czyli zalecenia do wypełnienia)

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
W-NO2-SPC_PL
W-TEMPER-PL
W-MICRO-SGS_SPL E.COLI+ BAKTERIE GR COLI + OLD 22

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

Firma/Nazwisko
Osoba kontaktowa
Siedziba/Adres
Telefon
E-mail 1
E-mail 2
E-mail 3
E-mail 4
E-mail 5

ul. Czesłowska 6 42-110 Zawady

Urząd Gminy Popół

Kod Klienta

UcMPO-PL

Tomaz Randak

NIP

Protokół

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

Nazwa firmy

Opis kontaktowa

Znalaz danych kontaktowych *

Nie Tak

* w przypadku "tak" skontaktujemy się z Państwem

Adres do fakturowania

E-mail 1

Adres do fakturowania

E-mail 1

Adres do fakturowania

E-mail 1

Adres do fakturowania

E-mail 1

Adres do fakturowania

E-mail 1

Adres do fakturowania

E-mail 1

Adres do fakturowania

E-mail 1

Adres do fakturowania

E-mail 1

Adres do fakturowania

E-mail 1

Adres do fakturowania

E-mail 1

Adres do fakturowania

E-mail 1

Adres do fakturowania

E-mail 1

ALZ
ID #
Popół - Ośrodek Zdrowia Popół

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
W-NO2-SPC_PL
W-TEMPER-PL
W-MICRO-SGS_SPL E.COLI+ BAKTERIE GR COLI + OLD 22

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

Firma/Nazwisko
Osoba kontaktowa
Siedziba/Adres
Telefon
E-mail 1
E-mail 2
E-mail 3
E-mail 4
E-mail 5

ul. Czesłowska 6 42-110 Zawady

Urząd Gminy Popół

Kod Klienta

UcMPO-PL

Tomaz Randak

NIP

Protokół

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

ALZ
ID #
Popół - Ośrodek Zdrowia Popół

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
W-NO2-SPC_PL
W-TEMPER-PL
W-MICRO-SGS_SPL E.COLI+ BAKTERIE GR COLI + OLD 22

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

Firma/Nazwisko
Osoba kontaktowa
Siedziba/Adres
Telefon
E-mail 1
E-mail 2
E-mail 3
E-mail 4
E-mail 5

ul. Czesłowska 6 42-110 Zawady

Urząd Gminy Popół

Kod Klienta

UcMPO-PL

Tomaz Randak

NIP

Protokół

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

ALZ
ID #
Popół - Ośrodek Zdrowia Popół

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
W-NO2-SPC_PL
W-TEMPER-PL
W-MICRO-SGS_SPL E.COLI+ BAKTERIE GR COLI + OLD 22

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

Firma/Nazwisko
Osoba kontaktowa
Siedziba/Adres
Telefon
E-mail 1
E-mail 2
E-mail 3
E-mail 4
E-mail 5

ul. Czesłowska 6 42-110 Zawady

Urząd Gminy Popół

Kod Klienta

UcMPO-PL

Tomaz Randak

NIP

Protokół

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

ALZ
ID #
Popół - Ośrodek Zdrowia Popół

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
W-NO2-SPC_PL
W-TEMPER-PL
W-MICRO-SGS_SPL E.COLI+ BAKTERIE GR COLI + OLD 22

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

Firma/Nazwisko
Osoba kontaktowa
Siedziba/Adres
Telefon
E-mail 1
E-mail 2
E-mail 3
E-mail 4
E-mail 5

ul. Czesłowska 6 42-110 Zawady

Urząd Gminy Popół

Kod Klienta

UcMPO-PL

Tomaz Randak

NIP

Protokół

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

ALZ
ID #
Popół - Ośrodek Zdrowia Popół

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
W-NO2-SPC_PL
W-TEMPER-PL
W-MICRO-SGS_SPL E.COLI+ BAKTERIE GR COLI + OLD 22

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

Firma/Nazwisko
Osoba kontaktowa
Siedziba/Adres
Telefon
E-mail 1
E-mail 2
E-mail 3
E-mail 4
E-mail 5

ul. Czesłowska 6 42-110 Zawady

Urząd Gminy Popół

Kod Klienta

UcMPO-PL

Tomaz Randak

NIP

Protokół

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

E-mail Excel

