



OBJEDNÁVKA – PŘEDÁVACÍ PROTOKOL

Prosím, vyplňte tento formulář čitelně. Neúplně či nečitelně vyplněný formulář může vést ke zdržení vašich požadavků. Použitím tohoto formuláře potvrzujete, že jste se seznámili s Všeobecnými obchodními a platebními podmínkami, uvedenými na našich webových stránkách.
<https://www.alsglobal.cz/media-cz/pdf/vopp.pdf>

Pobočkové číslo

Strana _____ z _____

NEVYPLŇUJTE		NEVYPLŇUJTE		NEVYPLŇUJTE		NEVYPLŇUJTE		NEVYPLŇUJTE		KÓD ANALÝZY (NÁZEV ANALÝZY) (Viz zadní strana bod 9)												OBJEDNATEL: KONTAKTNÍ A KORESPONDENČNÍ ÚDAJE (Viz zadní strana bod 1)																																																																																																															
POSKYTOVATEL		ALS Czech Republic, s.r.o., IČ: 27407551		Sídlo: Na Harfě 336/9, 190 00, Praha 9		Česká Republika		KONTAKTNÍ INFORMACE		TEL +420 226 226 228		customer.support@alsglobal.com		www.alsglobal.cz		Firma/Jméno												Kód																																																																																																									
INFORMACE O PROJEKTU (Viz zadní strana bod 3–7)														Kontaktní osoba												IČ/Dat. narození																																																																																																											
Název projektu														Sídlo/Adresa												Telefon												Protokol																																																																																															
Číslo nabídky														Email 1												<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Excel																																																																																																											
Číslo objednávky														Email 2												<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Excel																																																																																																											
Jméno vzorkaře														Email 3												<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Excel																																																																																																											
Místo vzorkování														Email 4												<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Excel																																																																																																											
Zvláštní podmínky skladování														Email 5												<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Excel																																																																																																											
Expresní dodací termín?														Protokol a faktura nejsou tiskem požadovány												FAKTURAČNÍ ADRESA – pokud se liší od kontaktní (Viz zadní strana bod 2)																																																																																																											
Ne <input type="radio"/> Standardní termín (7–10 pracovních dnů)														Jméno firmy												Kontaktní osoba																																																																																																											
Ano <input type="radio"/> Expresní termín														Změna kontaktních údajů *												Ne <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> * v případě "ano" Vás budeme kontaktovat																																																																																																											
(Expresní příplatek, čtěte pokyny pro vyplnění)														Fakturační adresa												Formát faktury																																																																																																											
														Email 1												<input type="checkbox"/> E-mail																																																																																																											
ALS ID #		NÁZEV VZORKU (Viz zadní strana bod 8, max. 50 znaků)										ZAKŘÍŽKUJTE POŽADOVANÉ ANALÝZY (Viz zadní strana bod 10)										MATRICE (a)		VZORKOVÁNÍ		Počet vzorkovnic		POZNÁMKY (Viz zadní strana bod 11–15, max. 50 znaků)																																																																																																									
																								Datum		Čas																																																																																																											
INFORMACE O VZORKOVÁNÍ ALS														Označení odběrového protokolu												Fakturace odběrových prací												Odběr		Počet		Cena																																																																																											
Odběrový protokol poslat elektronicky														Označení odběrového protokolu												Fakturace odběrových prací												Odběr		Počet		Cena																																																																																											
PODPISY (Viz zadní strana bod 16)														NEVYPLŇUJTE												NEVYPLŇUJTE												NEVYPLŇUJTE												NEVYPLŇUJTE												NEVYPLŇUJTE																																																																							
Objednatel:														PP pečeť (nepovinné)												Přijato laboratoří												Datum a čas												Podpis												Zadal												Datum												Podpis												Schválil												Datum												Podpis											
Datum a čas vyplnění objednatelem:														Podpis:												Stav dodávky												Tepnota při doručení												Nepovinné informace												Hodin přes 8°C																																																																							
														<input type="checkbox"/> Neporušena																																																																																																																							
														<input type="checkbox"/> Porušena																																																																																																																							
														<input type="checkbox"/> Nepoužita																																																																																																																							

a) V (voda), PV (Pitná voda), RV (Povrchová voda), ZV (Podzemní voda), OV (Odpadní voda), OV-P (Odpadní voda – prostý vzorek), OV-S (Odpadní voda – směšný vzorek), IV (Průmyslová voda/kapalina), BV (Bazénová voda), TV (Teplá voda), Z (Zemina), K (Kal), O (Odpad), SE (Sediment), BM (Building material), E (Emise), I (Imise), B (Jiné – uveďte) b) viz zadní strana bod 17), není-li parametr b) vyplněn, objednatel výslovně prohlašuje, že se nejedná o látku s nebezpečnými vlastnostmi (LNV)

Cena za provedené analýzy je stanovena cenovou nabídkou poskytovatele, platnou ke dni odeslání tohoto objednávkového formuláře objednatelem. Ceny uvedené v cenové nabídce neobsahují daň z přidané hodnoty, která bude poskytovatelem účtována podle platných právních předpisů. Objednatel této objednávky výslovně prohlašuje, že se seznámil s aktuální cenovou nabídkou poskytovatele a s uvedenými cenami bez výhrad souhlasí. Objednatel podpisem této objednávky/předáním vzorků výslovně stvrzuje, že se seznámil s aktuálním zněním Všeobecných obchodních a platebních podmínek poskytovatele, zveřejněných na webových stránkách poskytovatele www.alsglobal.cz, a že s těmito podmínkami bez výhrad souhlasí a bez výhrad k nim přistupuje, včetně možnosti v případě technických, kapacitních či jiných překážek provést požadované testy u subdodavatele (pokud smlouva nestanoví jinak).

Pokyny pro vyplnění předávacího protokolu

Přečtěte si, prosím, důkladně následující pokyny k vyplnění formuláře. Správně vyplněný formulář zajišťuje, že laboratoř bude se vzorky nakládat v souladu s Vašimi specifickými požadavky.

1. Vyplňte jméno klienta. Nedošlo-li k nějaké změně v adrese či dalších kontaktních údajích, které jsou nezbytné pro reportování výsledků (kontaktní adresa, kontaktní osoba, telefon, e-mail) zaškrtněte okénko "Ne" u položky "Změna kontaktních údajů". V takovém případě není nutné tyto údaje vyplňovat – pro reportování výsledků budou použity kontaktní údaje, které jsou zaregistrovány v informačním systému laboratoře. Pokud nějaká změna v kontaktních údajích nastala, označte "Ano" a vyplňte všechny nezbytné údaje (kontaktní adresa, kontaktní osoba, telefon, e-mail). Náš útvar zákaznické podpory Vás bude kontaktovat pro ověření nových údajů.

2. Pokud nedošlo ke změně fakturační adresy, označte okénko "Ne" u položky "Změna kontaktních údajů". V takovém případě není nutné tyto údaje vyplňovat. K odeslání faktury budou použity kontaktní údaje uložené v informačním systému laboratoře. Pokud ovšem ke změně fakturační adresy došlo, označte "Ano" a vyplňte všechny nezbytné údaje. Náš útvar zákaznické podpory Vás bude kontaktovat pro ověření nových údajů.

3. Uveďte název projektu.

4. Vyplňte číslo platné cenové nabídky, podle které má být zakázka vyfakturována. Pokud číslo cenové nabídky nemáte, bude fakturace a další podmínky vycházet ze Všeobecných obchodních a platební podmínek a ceníku ALS, bez ohledu na ostatní sjednané podmínky a lhůty.

5. Vyplňte jméno vzorkaře a místo vzorkování. Pokud tyto údaje nevyplníte, bude na protokolu o zkoušce v kolonce "Vzorkař" uvedeno "-----".

6. Vyplňte speciální požadavky na dobu archivace vzorku (může být zpoplatněna). Standardní archivační doba je pro kapalně vzorky (vody, kaly, apod.) 20 dnů a pro pevné vzorky (zeminy) 45 dnů od předání vzorku do laboratoře.

7. Vyplňte požadovaný termín pro předání výsledků. Standardně jsou výsledky odevzdány do 7–10 pracovních dnů po dodání vzorků do příslušné ALS pobočky. Požadujete-li kratší termín dodání, prosím, zaškrtněte možnost "Expres" a zároveň vyplňte Vámi požadovaný termín. V případě expresních objednávek jsou dodací lhůty garantované za příslušný příplatek viz tabulka. Expresní objednávky je možné zpracovat pouze v případě, kdy to umožňuje technologická doba analýzy, proto prosím expresní objednávky konzultujte se zaměstnancem ALS při předání vzorků.

8. Vyplňte čitelně názvy vzorků tak, jak je chcete uvést na protokolu o zkoušce. Máte-li více vzorků, použijte další formulář. V takovém případě očísľujte jednotlivé formuláře do pravého horního rohu (1 ze 2, 2 ze 2, atd.). Hlavičku dalších formulářů již není nutné znovu vyplňovat.

9. Vyplňte požadované analýzy zadáním příslušných kódů z ceníku či nabídky. Zadáním správného kódu umožníte přesnou identifikaci požadované analýzy a tím předejdete možným problémům či nesprávnému zpracování vzorků.

10. U každého vzorku označte křížkem požadovanou analýzu.

11. Zvolte matici vzorku ze seznamu v zápatí formuláře a)

12. Vyplňte datum a čas odběru vzorku – pokud zákazník nestanoví datum a čas odběru vzorku, uvede laboratoř datum příjmu vzorku do laboratoře jako datum odběru vzorku – toto datum se pak objeví na protokolu o zkoušce v hranaté záorce. Uvede-li zákazník pouze datum odběru vzorku, bude v protokolu o zkoušce uveden čas odběru vzorku 00:00.

13. Uveďte počet vzorkovnic pro daný vzorek.

14. Uveďte informace o možných nebezpečných vlastnostech nebo kontaminaci vzorku. Vyberte kód ze seznamu uvedeném v bodu 17).

15. V případě potřeby uveďte doplňující informace o vzorku.

16. Uveďte datum vyplnění formuláře a formulář podepište.

17. Látky s nebezpečnými vlastnostmi (LNV) jsou látky:

F – Hořlavé, **T** – Toxické, **I** – Infekční, **Z** – Žíravé, **E** – Explosivní, **O** – Oxidující, **OPL** – Omamné a psychotropní, **R** – Radioaktivní, **D** – Dráždivé, **S** – Senzibilující, **CMR** – karcinogenní, mutagenní, teratogenní, **J** – Jiné nebezpečné pro životní prostředí, látky, které při kontaktu s vodou uvolňují hořlavé nebo jedovaté plyny.

V případě neúplného či nepravdivého vyplnění formuláře laboratoř neručí za provedení analýz v požadované lhůtě a v požadované kvalitě.

Kopii formuláře si, prosím, uschovejte.

Expresní příplatky:

Ve stejný den	+200 %	1 pracovní den	+100 %	2 pracovní dny	+50 %	3 pracovní dny	+30 %
----------------------	--------	-----------------------	--------	-----------------------	-------	-----------------------	-------