

**OBJEDNÁVKA ROZBORU VZORKU /
 PLÁN VZORKOVÁNÍ /PROTOKOL O ODBĚRU VZORKU ODPADNÍ (POVRCH.) VODY A KALU**

Zákazník: _____

Adresa (PSČ) / pro fakturaci (výpis z OR, ŽL): _____

IČ, DIČ: _____ Telefon: _____

Datum dokončení rozboru / cena rozboru: _____ e-mail: _____

Způsob odběru, typ vzorku

Směs.vzorek/čas.záv. 24 h po 2h 8 h po 1h 2 h po 15 min

Směs.vzorek/průtok.záv. 24 h po 2h / průtok 8 h po 1h / průtok Prostý

Jiný _____

Odebíraný profil:

Přítok na ČOV Kal aktiv.nádrž AN1 Vratný kal VK1 Kal na odvodnění

Odtok z ČOV Kal aktiv.nádrž AN2 Vratný kal VK2 Odvodněný kal

Odtok do kanalizace Kal primární Kal z ČOV

Jiný: _____

Rozsah rozboru:

Teplota Dusík dusičnanový S Uhlovodíky C10-C40 (NEL) Sušina

pH Dusík dusitanový S EL (extrah.látky) Ztráta žiháním

BSK5 Dusík amoniakální S Rtuť Objem.konc.usaditel.NL

CHSK-Cr Dusík anorganický S Kadmium Kalový index

Nerozpuštěné látky Dusík celkový S AOX

Rozpuštěné látky Fosfor celkový S Tenzidy anion.

RAS Rozpuštěný kyslík Jiný: _____

Poznámka: S Označuje subdodavatelysky zadanou zkoušku.

Upřesnění, pozn.: _____

Místo odběru:	Kódové označení vzorkovnice:	Lab.číslo vzorku:

Zákazník souhlasí s provedením rozboru vzorku včetně subdodavatelysky zadaných zkoušek:

Datum: _____ Jméno a podpis zákazníka: _____

Datum a čas předání vzorku do laboratoře: _____ Za laboratoř převzal: _____

PROTOKOL O ODBĚRU VZORKU VODY:

Odběr vzorku zahájen:

Odběr vzorku ukončen:

Datum: _____

Datum: _____

Čas: _____

Čas: _____

Způsob odběru: Odběr vzorku byl proveden dle standardního operačního postupu

SOP č.V-02 Odběr vzorků odpadních a povrchových vod

SOP č.V-03 Odběr vzorků kalů z čistíren a úpraven vod

Odchytky od SOP č. V-02, resp. SOP č. V-03:

Použité odběrové zařízení:

Manuální odběr vzorku

Automatický vzorkovač

Typ automat. vzorkovače:

MORAVA 99

ozn.

Simply Sampler

ozn.

ozn.

Jiný:

Objem prostého / dílčího vzorku:

Způsob konzervace vzorku:

Typ vzorkovnice:

Poznámky k provedení odběru vzorků:

U odběru přítomen:

Měření v místě odběru					
Teplota vzduchu:					
Počasí v době odběru:					
Laboratorní číslo vzorku	Označení vzorkovnice	Teplota °C	pH	Rozpuštěný kyslík mg/l	Čas hod
Měření provedl:					

Poznámky k transportu vzorků:

počet ujetých km: _____

Chladicí box:

ANO

Záznam teploty:

ANO

NE

NE

Odběr provedl:

Laboratoř

Zákazník

Obsluha

Jméno, podpis: _____

Zapsal/jméno, podpis: _____