

**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 subdodavatelsky zadanou zkoušku.

Upřesnění: _____

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

Zákazník souhlasí s provedením rozboru vzorku včetně subdodavatelsky 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 postupuSOP č.V-02 Odběr vzorků odpadních a povrchových vod SOP č.V-03 Odběr vzorků kalů z čistíren a úpraven vod **Odchylky od SOP č. V-02, resp. SOP č. V-03:****Použité odběrové zařízení:** Manuální odběr vzorku Automatický vzorkovač**Typ automat. vzorkovače:** ISCO 6700 ozn. _____ MORAVA 99 ozn. _____ Simply Sampler 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:** _____