



Předávací protokol – Životní prostředí

Předávací protokol je jedinečný komunikační nástroj mezi laboratořemi ALS a Vámi, našimi klienty. Správně vyplněný předávací protokol je tou nejefektivnější cestou, jak předat Vaše požadavky do naší laboratoře. Správně vyplněný formulář zaručí, že se vzorky bude nakládat v souladu s Vašimi specifickými požadavky a výsledky budou odevzdány správné osobě a v požadované lhůtě. Tento návod Vám pomůže předávací protokol správně vyplnit. Čísla jednotlivých odstavců korespondují s čísly pokynů na druhé (zadní) straně předávacího protokolu.

ČÁST 1: INFORMACE O KLIENTOVÍ

Tato část musí být vyplněna pro identifikaci a porovnání Vašich kontaktních údajů s údaji, které jsou vloženy v informačním systému laboratoře.

Číslo PP (pro vylhédání klienta)

PŘEDÁVACÍ PROTOKOL

Prosím, vyplňte tento formulář čitelně. Nečitelné, či nečitelně vyplněný formulář může vést ke zdržení vzorků. Formuláře potvrzujete, že jste byli seznámeni s Obecnými smluvními podmínkami uvedenými na zadní straně.

KONTAKTNÍ A KORESPONDENČNÍ ÚDAJE (Viz zadní strana 1)		KÓD NEBO NÁZEV ANALÝZY (Viz zadní strana 9)												MATERICE (a)		
		Analýza 1	Analýza 2	Analýza 3	Analýza 4	Analýza 5	Analýza 6	Analýza 7	Analýza 8	Analýza 9	Analýza 10	Analýza 11	Analýza 12			
DODACÍ ADRESA	ALS Czech Republic, s.r.o. Na Harfe 336/9, 19000, Praha 9 Česka Republika															
KONTAKTNÍ INFORMACE	TEL +420 284 081 645 FAX +420 284 081 635 customer.support@alsglobal.com www.alsglobal.eu															
INFORMACE O PROJEKTU (Viz zadní strana 3-7)																
Název projektu																
Číslo nabídky																
Číslo objednávky																
Jméno vzorka, místo vzorkování																
Zvláštní podmínky skladování																
Expresní dodací termín? <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Standardní termín (7-10 pracovních dnů) <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Expresní termín: _____ (Expresní příjezd, Ověřte pokyny pro vyplnění)																
ALS ID #	NÁZEV VZORKU (Viz zadní strana 8)	ZAKŘÍŽKUJTE POŽADOVANÉ ANALÝZY (Viz zadní strana 10)														
PODPISY (Viz zadní strana 16)																
Podpis klienta:		PP pečet (nepovinné) <input type="checkbox"/> Neporušena <input type="checkbox"/> Porušena <input type="checkbox"/> Nepoužita				Přijato laborator Stav dodávky		Datum a čas Zadání			Datum Teplota při doručení		Schválení Datum Nepovinné informace Hodin přes 8°C			

1 KONTAKTNÍ ÚDAJE

- Vždy vyplňte název firmy a/nebo Vaše jméno.
- Nedošlo-li k nějaké změně v kontaktních údajích, které jsou nezbytné pro reportování výsledků (kontaktní adresa, 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, telefon, e-mail). Náš útvar zákaznické podpory Vás bude kontaktovat pro ověření nových údajů.

2 FAKTURAČNÍ ÚDAJE

- 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 došlo ke změně fakturační adresy, označte "Ano" a vyplňte všechny nezbytné údaje. Náš útvar zákaznické podpory Vás bude kontaktovat pro ověření nových údajů.

a) PV (Pitná voda), RV (Povrchová voda), ZV (Podzemní voda), OV (Odpadní voda), IV (Průmyslová voda/kapalina), Z (Zemina), K (Kůra), O (Odpad), E (Emise), I (Imise), B (Jiné - uveďte)

b) F (Hořlavé), J (Jedovaté), I (Infekční), Z (Žravé), V (Vybušné)



ČÁST 2: INFORMACE O PROJEKTU


ALS Laboratory Group

PŘEDÁVACÍ PROTOKOL

Prosím, vyplňte tento formulář čitelně. Neúplně, či nečitelně vyplněný formulář může vést ke zdržení vašich požadavků. Použitím tohoto formuláře potvrzujete, že jste byli seznámeni s Obecnými smluvními podmínkami uvedenými na zadní straně formuláře a souhlasíte s nimi.

Číslo PP (pro vyhledání klienta) _____

Strana _____ z _____

3 NÁZEV PROJEKTU

- Uved'te název projektu.

4 ČÍSLO NABÍDKY

- Vyplňte číslo platné cenové nabídky, podle které má být zakázka vyfakturována.

- Pokud číslo cenové nabídky neuvědíte, bude fakturace a další podmínky zpracování zakázky vycházet ze všeobecných obchodních podmínek a ceníku ALS, bez ohledu na ostatní sjednané podmínky a lhůty.

5 JMÉNO VZORKAŘE, MÍSTO VZORKOVÁNÍ

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

6 ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY SKLADOVÁNÍ

- Vyplňte speciální požadavky na dobu archivace vzorku (může být zpoplatněna). Standardní archivační doba je 4 týdny pro kapalné vzorky a 12 týdnů pro pevné vzorky od předání vzorku do laboratoře.

7 EXPRESNÍ DODACÍ TERMÍN

- Vyplňte požadovaný termín pro předání výsledků. Standardně jsou výsledky reportovány 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.

INFORMACE O PROJEKTU (Viz zadní strana 3-7)		KÓD NEBO NÁZEV ANALÝZY (Viz zadní strana 9)										KONTAKTNÍ A KORESPONDENČNÍ ÚDAJE (Viz zadní strana 1)					
Název projektu	3	Zech Republic, s.r.o. IČ: 253 336 19, 19000, Praha 9 Republika Tel: +420 284 081 645 +420 284 081 635 Email: zech.support@alsglobal.com alsglobal.eu										Jméno firmy Kontaktní osoba Změna kontaktních údajů * <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> * v případě "ano" Vás budeme kontaktovat Telefon Kontaktní adresa Email 1 Email 2					
Číslo nabídky	4	Analýza 1	Analýza 2	Analýza 3	Analýza 4	Analýza 5	Analýza 6	Analýza 7	Analýza 8	Analýza 9	Analýza 10	Analýza 11	Analýza 12	FAKTURAČNÍ ADRESA - pokud se liší od kontaktní (Viz zadní strana 2)			
Číslo objednávky	5	Zvláštní podmínky skladování										Jméno firmy Kontaktní osoba Změna kontaktních údajů * <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> * v případě "ano" Vás budeme kontaktovat Fakturační adresa Email					
Jméno vzorkaře, místo vzorkování	6	Expresní dodací termín? <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Standardní termín (7-10 pracovních dnů) <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Expresní termín: _____ <small>(Expresní příplatek, čtěte pokyny pro vyplnění)</small>															
Zvláštní podmínky skladování	7	Zvláštní podmínky skladování															
Expresní dodací termín?		Expresní dodací termín? <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Standardní termín (7-10 pracovních dnů) <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Expresní termín: _____ <small>(Expresní příplatek, čtěte pokyny pro vyplnění)</small>															
ALS ID #	NÁZEV VZORKU (Viz zadní strana 8)	ZAKRÍŽKŮJTE POŽADOVANÉ ANALÝZY (Viz zadní strana 10)										MATRICE (a)	VZORKOVÁNÍ		Počet vzorkovnic	POZNÁMKY (Viz zadní strana 11-15)	
														Datum	Čas		
PODPISY (Viz zadní strana 16)		NEVYPLŇUJTE										NEVYPLŇUJTE	NEVYPLŇUJTE	NEVYPLŇUJTE	NEVYPLŇUJTE	NEVYPLŇUJTE	
Podpis klienta:		PIP pečet (nepovinné)		Přijato laboratorí		Datum a čas		Zadal		Datum		Schválil		Datum			
Datum a čas vyplnění klientem:		<input type="checkbox"/> Neporušena <input type="checkbox"/> Porušena <input type="checkbox"/> Nepoužita		Stav dodávky		Teplota při doručení		Nepovinné informace Hodin přes 8°C									

a) PV (Pitná voda), RV (Povrchová voda), ZV (Podzemní voda), OV (Odpadní voda), IV (Průmyslová voda/kapalina), Z (Zemina), K (Kal), O (Odpad), E (Emise), I (Imise), B (Jiné - uveďte)

- V případě expresních objednávek jsou dodací lhůty garantované za příslušný příplatek viz tabulka.

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

- 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.





ČÁST 3: INFORMACE O VZORCÍCH A ANALÝZÁCH

8 NÁZEV VZORKU

- Vyplňte čitelně názvy vzorků tak, jak si přejete, aby byly uvedeny v 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.

ALS ID #	NÁZEV VZORKU (Viz zadní strana 8)

Prosím, vyplňte tento formulář čitelně. Nelze formulář potvrzujete, že jste byli seznámeni s podmínkami.

KÓD NEBO NÁZEV ANALÝZY (Viz zadní strana 9)											
Analyza 1	Analyza 2	Analyza 3	Analyza 4	Analyza 5	Analyza 6	Analyza 7	Analyza 8	Analyza 9	Analyza 10	Analyza 11	Analyza 12

9 KÓD NEBO NÁZEV ANALÝZY

- 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.

ZAKŘÍŽKUJTE POŽADOVANÉ ANALÝZY (Viz zadní strana 10)											

10 ZAKŘÍŽKUJTE POŽADOVANÉ ANALÝZY

- U každého vzorku označte křížkem požadovanou analýzu.

11 MATRICE

- Zvolte matici vzorku ze seznamu v zápatí formuláře – viz. bod a).

PODPISY (Viz zadní strana 16)

Podpis klienta: _____

Datum a čas vyplnění klientem: _____

NEVYPLŇUJTE	NEVYPLŇUJTE	NEVYPLŇUJTE
	Schválil	Datum

Nepovinné informace
 Hodin přes 8°C ○ ○ ○

a) PV (Pitná voda), RV (Povrchová voda), ZV (Podzemní voda), DV (Dešťová voda)





ČÁST 4: INFORMACE O VZORKOVÁNÍ

NEVPLŇUJTE		NEVPLŇUJTE		NEVPLŇUJTE		NEVPLŇUJTE		KÓD NEBO NÁZEV ANALÝZY (Viz zadní strana 9)		KONTAKTNÍ A KORESPONDENČNÍ ÚDAJE (Viz zadní strana 1)	
DODACÍ ADRESA		MATRICE (a)		VZORKOVÁNÍ		Počet vzorků		POZNÁMKY (Viz zadní strana 11-15)		POZNÁMKY (Viz zadní strana 11-15)	
KONTAKTNÍ INFORMACE		Datum		Čas		14		15		15	
INFORMACE O PROJEKTU (Viz zadní strana 3-7)		12		12		13		14		15	
Název projektu		12		12		13		14		15	
Číslo nabídky		12		12		13		14		15	
Číslo objednávky		12		12		13		14		15	
Jméno vzorkaře, místo vzorkování		12		12		13		14		15	
Zvláštní podmínky skladování		12		12		13		14		15	
Expresní dodací termín? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		12		12		13		14		15	
ALS ID #		12		12		13		14		15	
NÁZEV VZORKU (Viz zadní strana 8)		12		12		13		14		15	
PODPISY (Viz zadní strana 16)		16		16		17		18		19	
Podpis klienta:		16		16		17		18		19	
Datum a čas vyplnění klientem:		16		16		17		18		19	
Datum a čas vyplnění klientem:		16		16		17		18		19	
Neporušena		16		16		17		18		19	
Porušena		16		16		17		18		19	
Neporušena		16		16		17		18		19	
Stav dodávky		16		16		17		18		19	
Teplota při doručení		16		16		17		18		19	
Nepovinné informace		16		16		17		18		19	
Hodiny přes 8°C		16		16		17		18		19	

DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ

Značení vzorků a vzorkovnic

Všechny vzorky předané do laboratoře musí být řádně a čitelně označeny.

Popis jednotlivých vzorkovnic musí odpovídat informacím v předávacím protokole.

Vzorky s chybějícím předávacím protokolem, s neúplnými údaji na předávacím protokole nebo s nepřesným označením na vzorkovnicích budou uskladněny v oddělení příjmu vzorků, dokud klient nedodá chybějící informace. Datum přijetí vzorků se počítá ode dne, kdy klient dodal veškeré informace potřebné k identifikaci vzorků a jejich zadání do laboratorního systému.

Balení a transport vzorků

Všechny vzorky musí být přepravovány v dobře těsnících vzorkovnicích a baleny ve vhodných přepravních boxech, aby se zabránilo jejich vylití, případnému poškození, rozbití, možné kontaminaci a znehodnocení identifikačních štítků na vzorkovnicích. Vzorky by měly být důsledně odděleny dle matic.

Objednávka vzorkovnic

Vzorkovnice a přepravní boxy mohou být objednány na e-mailové adrese:

customer.support@alsglobal.com

12 VZORKOVÁNÍ

- Vyplňte datum a čas odběru vzorku.
- Pokud nevyplníte 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 závorce.
- Uvedete-li pouze datum odběru vzorku, bude ve zprávě o testování uveden čas odběru vzorku 00:00.

13 POČET VZORKOVNIC

- Uved'te počet vzorkovnic pro daný vzorek.

14 NEBEZPEČNÉ VLASTNOSTI

- Uved'te, prosím, informace o možných nebezpečných vlastnostech nebo kontaminaci.
- Vyberte kód ze seznamu v zápatí formuláře – viz. bod b).

15 POZNÁMKY

- V případě potřeby uveďte doplňující informace o vzorku.

16 DATUM, ČAS A PODPIS KLIENTA

- Uved'te datum vyplnění formuláře a formulář podepište.

