

VÍZVIZSGÁLATI MEGRENDELŐ

Megrendelő/cég neve:

Megrendelő/cég címe:

Számlázási cím:

*Számlaszám: - -

*Adószám: - -

Elektronikus számla igénye: igen (ez esetben e-mail cím megadása kötelező) nem

***cégek/egyéni vállalkozók esetén kitöltése kötelező!**

* Cégkapu/Ügyfélkapu azonosító:

* Faxszám/e-mail címe:.....

Születési név (magánszemély esetén kitöltése kötelező):

Anyja neve (magánszemély esetén kitöltése kötelező):

Születési ideje és helye (magánszemély esetén kitöltése kötelező):

Telefonszáma:

Mintavétel helye:

Mintavevő neve (behozott minta esetén):

Mintavétel helyszínén a kapcsolattartó neve és telefonszáma:

Alulírott megrendelő megrendelem

..... db vízminta mintavételét és laboratóriumi vizsgálatát BAVKH gépkocsi

..... db vízminta laboratóriumi vizsgálatát

20... évre vonatkozó megrendelés Egyedi megrendelés

MEGJEGYZÉS:.....

A Népegészségügyi, Állategészségügyi és Környezetvédelmi Laboratórium kijelenti, hogy a mintavétel(ek) és vizsgálat(ok) elvégzéséhez szükséges személyi és tárgyi feltételek rendelkezésre állnak.

Alulírott megrendelő,- az Általános Adatvédelmi Rendelet (GDPR) 6. cikk (1) bekezdés a., pontja, továbbá a 7. cikk rendelkezése alapján – hozzájárulok, hogy a Népegészségügyi, Állategészségügyi és Környezetvédelmi Laboratórium a most megadott személyes adataimat a GDPR, továbbá a Baranya Megyei Kormányhivatal adatkezelési tájékoztatójának feltételei szerint kezelje. Tudomásul veszem, hogy a GDPR 7. cikk (3) bekezdése szerint a hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom.

Minta laboratóriumi azonosítója:-.....- Kiadott csekk sorszáma:

Bakteriológiai vizsgálatok:			
<input type="checkbox"/> Telepszám 22 °C	<input type="checkbox"/> Telepszám 37 °C	<input type="checkbox"/> <i>S. aureus</i> szám	<input type="checkbox"/> <i>Legionella</i>
<input type="checkbox"/> Coliform szám	<input type="checkbox"/> <i>P. aeruginosa</i> szám	<input type="checkbox"/> Coccus szám	<input type="checkbox"/> <i>Salmonella spp.</i>
<input type="checkbox"/> <i>E. coli</i> szám	<input type="checkbox"/> <i>C. perfringens</i> szám	<input type="checkbox"/> Endo szám	<input type="checkbox"/> Termotoleráns coliform szám
<input type="checkbox"/> Enterococcusok száma		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biológiai vizsgálatok:			
<input type="checkbox"/> Mikroszkópos biológiai vizsgálatok			
Általános kémiai vizsgálatok:			
<input type="checkbox"/> Fizikai sajátosság	<input type="checkbox"/> Kalciumion	<input type="checkbox"/> Összes foszfor	<input type="checkbox"/> Ammónium-N
<input type="checkbox"/> Íz	<input type="checkbox"/> Magnéziumion	<input type="checkbox"/> Összes foszfát	<input type="checkbox"/> Nitrit-N
<input type="checkbox"/> pH	<input type="checkbox"/> Karbonát keménység	<input type="checkbox"/> Ortofoszfát	<input type="checkbox"/> Nitrát-N
<input type="checkbox"/> Fajlagos elektr. vez. kép.	<input type="checkbox"/> Nem karbonát kem.	<input type="checkbox"/> Hexánnal extrahálható anyagok	<input type="checkbox"/> Szervetlen nitrogén
<input type="checkbox"/> KOI _{ps}	<input type="checkbox"/> Hidrogén-karbonát	<input type="checkbox"/> Cianid	<input type="checkbox"/> Szerves nitrogén
<input type="checkbox"/> Ammóniumion	<input type="checkbox"/> p-lúgosság	<input type="checkbox"/> Fenolindex	<input type="checkbox"/> Összes nitrogén
<input type="checkbox"/> Nitrition	<input type="checkbox"/> Alumínium	<input type="checkbox"/> ANA detergens	<input type="checkbox"/> BOI ₅
<input type="checkbox"/> Nitrátion	<input type="checkbox"/> Fluoridion	<input type="checkbox"/> Nátrium egyenérték %	<input type="checkbox"/> KOI _{kr}
<input type="checkbox"/> Szulfátion	<input type="checkbox"/> Bór	<input type="checkbox"/> Üledék térfogat (10 perces)	<input type="checkbox"/> Lebegőanyag
<input type="checkbox"/> Vas	<input type="checkbox"/> Szabad aktív klór	<input type="checkbox"/> Összes ásványi anyag	<input type="checkbox"/> Összes szárazanyag
<input type="checkbox"/> Kloridion	<input type="checkbox"/> Köttött aktív klór	<input type="checkbox"/> Sz. a. izzítási maradék	<input type="checkbox"/> Összes oldottanyag
<input type="checkbox"/> Lúgosság	<input type="checkbox"/> Hidrogén-peroxid	<input type="checkbox"/> Sz. a. izzítási veszteség	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Összes keménység	<input type="checkbox"/> Oldott-oxigén		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Zavarosság	<input type="checkbox"/> Szulfidion		<input type="checkbox"/>
Atomabszorpciós vizsgálatok:			
<input type="checkbox"/> Mangán	<input type="checkbox"/> Cink	<input type="checkbox"/> Kobalt	<input type="checkbox"/> Ón
	<input type="checkbox"/> Hígany	<input type="checkbox"/> Molibdén	<input type="checkbox"/> Réz
	<input type="checkbox"/> Kadmium	<input type="checkbox"/> Nátrium	<input type="checkbox"/> Szelén
<input type="checkbox"/> Arzén	<input type="checkbox"/> Kálium	<input type="checkbox"/> Nikkel	<input type="checkbox"/> Króm (VI)
<input type="checkbox"/> Antimon	<input type="checkbox"/> Króm	<input type="checkbox"/> Ólom	<input type="checkbox"/>
Kromatográfiás vizsgálatok:			
<input type="checkbox"/> Összes trihalometán	<input type="checkbox"/> Illékony komponensek (5/2023. Korm.r.)	<input type="checkbox"/> Peszticidek (5/2023. Korm.r.)	
<input type="checkbox"/> Benzol	<input type="checkbox"/> kloroform	<input type="checkbox"/> PAH (201/2001. Korm.r.)	<input type="checkbox"/> TNMN
<input type="checkbox"/> TPH (C₅-C₄₀)	<input type="checkbox"/> bróm-diklór-metán	<input type="checkbox"/> benz(a)pirén	<input type="checkbox"/> Szerb nemzetközi
<input type="checkbox"/> EPH (C₉-C₄₀)	<input type="checkbox"/> dibrom-klór-metán	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Alkil-fenolok
	<input type="checkbox"/> bromoform	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Klórbenzolok
	<input type="checkbox"/> tetraklór-etilén	<input type="checkbox"/> PAH (16 komponens)	<input type="checkbox"/> Lágýtók
	<input type="checkbox"/> triklór-etilén	<input type="checkbox"/> BTEX	<input type="checkbox"/> Szennyvíz Operatív Pr.
	<input type="checkbox"/> cisz-1,2-diklór-etilén		<input type="checkbox"/> Mezőgazd. terhelés O.P.
	<input type="checkbox"/> 1,2-diklór-etán		<input type="checkbox"/> PFOS/PFOA
	<input type="checkbox"/> vinil-klorid		<input type="checkbox"/> Feltáró monitoring
			<input type="checkbox"/>
Egyéb vizsgálatok:			
<input type="checkbox"/> AOX	<input type="checkbox"/> radioaktív anyagok	<input type="checkbox"/> radionuklid vizsgálat	<input type="checkbox"/>

A kért vizsgálat X-el jelölve

Dátum:

.....
Megrendelő aláírása

.....
Bélyegző (cégek esetén)