**Přihláška k mezilaboratorní porovnávací zkoušce**

**Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě, Centrum hygienických laboratoří**

**MPZ MOPK-23 Měření osvětlení pozemních komunikací**

|  |  |
| --- | --- |
| **Objednavatel (účastník):** | **IČO:** |
| **DIČ:** |
| **Adresa**: |
| **Adresa pro fakturaci (je-li jiná):** |
| **Odpovědná osoba (včetně kontaktu a e-mailu):** |

Žádáme o vyplnění všech údajů v tabulce, včetně **adresy pro fakturaci**. Neúplná přihláška nebude přijata.

Přihlašuji závazně měřící skupinu (laboratoř) k účasti na mezilaboratorních zkouškách měření osvětlení pozemních komunikací pořádané Zdravotním ústavem se sídlem v Ostravě, Centrum hygienických laboratoří – MPZ MOPK-23.

Přihlášku prosím vyplňte, podepište a naskenovanou zašlete e-mailem na martin.demel@zuova.cz.

Celková výše objednávky činí **11.000,- Kč bez DPH**, k ceně bude připočítána 21 % DPH.

**Doplňující údaje:**

Kontakt na měřící skupinu (pro případ pozdního příjezdu, navigace):

Jméno (telefon):...........................................................................................................................................

Závazně objednávám nocleh v HOTELU GARNI OSTRAVA, Studentská 1770, Ostrava – Poruba:

Nocleh ze 4. na 5. dubna 2023:

* počet jednolůžkových pokojů……
* počet dvojlůžkových pokojů …….

**Prohlášení:**

1. Dodržíme časový plán MPZ MOPK-23 (odevzdání výsledných protokolů o měření, včetně požadovaných informací).
2. Prohlašujeme, že nebudeme falšovat výsledky a ani se účastnit nekalých dohod mezi účastníky.
3. Zavazujeme se k úhradě zkoušky MZP MOPK-23 i v případě, že se měření nezúčastníme.
4. Bereme na vědomí, že zprávu o výsledcích MPZ MOPK-23 a osvědčení o účasti obdržíme po uhrazení faktury.
5. Bereme na vědomí, že můžeme uplatnit písemně námitky u organizátora MPZ MOPK-23 do 30 dnů ode dne, kdy namítaná skutečnost nastala.

Datum:

 .............................................

 podpis a razítko objednatele