

ANALYYSIPYYNTÖ, MUUT MIKROBIANALYYSIT

Projektinumero _____

Saapunut laboratorioon _____



* Tähdellä merkityt tiedot pakolliset

Tilaaaja * _____ Y-tunnus* _____

Osoite * _____

Puhelin * _____

Sähköposti _____

Laskun saaja * _____ Y-tunnus* _____

jos eri kuin tilaaaja

Lisäraportit _____

tai laskut _____

Viite _____

Haluan raportin myös paperiversiona sähköpostin lisäksi

Haluan laskun paperiversiona (yksityisasiakkaat)

* Analyysit:

Muut analyysit:

E. coli ja muut koliformiset bakteerit

Legionella

Muu, mikä: _____

* Raportointi: Analyysistä halutaan raportti, jossa on (valitse yksi tai useampi vaihtoehto)

pelkkä tulos sanallinen johtopäätös

Tutkimuskohde * _____

omakotitalo kerrostalo rivitalo terveyskeskus sairaala toimisto koulu päiväkot

Näytteenottaja * _____ Puhelin * _____

Näytteenottopäivä * _____ Ilmankosteus _____ Lämpötila _____

Näyte nro. _____ Selite _____

Ositum Oy ei vastaa uusintänäytteenotosta aiheutuvista kustannuksista, jotka johtuvat laiterikosta tai muista Ositum Oy:stä riippumattomista syistä. Viranomaisille tarkoitettuja terveyshaitta-analyseja emme tulkitse.

Analyyysin hintaan sisältyy 1 kpl raportteja postitse. Analyyysin hintaan lisätään toimistomaksu 5 € + ALV. Lisäraportit postitse 10 € + ALV ja toimistomaksu 5 € + ALV. Laskun jakaminen 25 € + ALV ja toimistomaksu 5 € + ALV. Raporttien lähetyksen sähköpostitse ja sanallinen johtopäätös sisältyvät analyyysin hintaan. Toimeksiannossa noudatetaan konsulttitoiminnan yleisten sopimusehtojen (KSE) mukaisia ehtoja.