

UAB „PIENO TYRIMAI“
UŽSAKYMAS LABORATORIJA

**DERINIMO RINKINIAI, SKIRTI INFRARAUDONOSIOS SPINDULIUOTĖS
VIDURINĖS SRITIES IR FLUOROOPTELEKTRONINIAMS MATUOKLIAMS**

Užsakovas _____
(įmonės pavadinimas, adresas)

Užsakovo paskirtas atsakingas asmuo*: _____
(vardas, pavardė, pareigos)

Tel: _____

Mob. tel.: _____

El. paštas: _____

Derinimo rinkinių pristatymo grafikas

Rinkiniai	Sausis	Vasaris	Kovas	Balandis	Gegužė	Brželis	Liepa	Rugpjūtis	Rugsėjis	Spalis	Lapkritis	Gruodis
R B L - rinkinių skaičius, vnt.												
R B L SM - rinkinių skaičius, vnt.												
UT - rinkinių skaičius, vnt.												
Ur - rinkinių skaičius, vnt.												
SL – rinkinių skaičius, vnt.												

R B L – riebalai, baltymai, laktozė.

R B L SM – riebalai, baltymai, laktozė ir visuminės sausosios medžiagos.

UT – užšalimo temperatūra.

Ur – urėja.

SL – somatinių ląstelių skaičius.

Pageidaujamosiose vietose žymėkite:

Užsakymas galioja iki jo pakeitimo ar atšaukimo.

Užsakymas galioja tik vieneriems metams.

Užsakymą pateikė: _____
(pareigos, v.pavardė, parašas)

*Esu susipažinęs su žemiau pateikta informacija apie asmens duomenų tvarkymą. Mano asmens duomenys tvarkomi duomenų valdytojo - UAB „Pieno tyrimai“ (juridinio asmens kodas 233816290, adresas Radvilų Dvaro g. 31, LT-48331 Kaunas) - pagal Bendrąjį duomenų apsaugos reglamentą.

202 ____ m. _____ mėn. ____ d.

Užsakymą siųsti adresu: vaidotas.martinavicius@pieno-tyrimai.lt.

Atsakingas UAB „Pieno tyrimai“ darbuotojas: Pamatinių tyrimų skyriaus vedėjas V. Martinavičius, mob. tel. 8 614 12 701