



# FÖLJESEDEL

## Grundvatten

Ankomstdag:	Ankomsttid:
Temp. vid ankomst:	Signatur:

**FÄLT MÄRKTA MED:**

\* är obligatorisk information (Texta) | \*\* se vår prislista för aktuella priser

UPPDRAGSGIVARE	
Kundnummer:	
Företag:*	
Adress:*	
Postnr:*	Ort:*
E-post:*	
Telefon:*	Org.nr:*
Rapportlev:*	<input type="checkbox"/> E-post: (0 kr) <input type="checkbox"/> Pappersrapport:**

REFERENSER:	
Projektkod (Max 10 tecken)	
Fakturareferens: (Max 20 tecken)	
<b>KOPIEMOTTAGARE:</b>	<input type="checkbox"/> E-POST <input type="checkbox"/> EXTRA PAPPERSKOPIA **
Företag:	
Adress:	
Postnr:	Ort:
E-postadress:	

#	OBJEKT / PROVETS MÄRKNING	PROVTAG.- DATUM *	PROVHANTERING <sup>1)</sup>				BOKAD EXPRESS		BESTÄLLDA ANALYSER			BESTÄLLDA ANALYSER
			OFILTRERAD	FILTRERING	FILTR. + UPPSL.	UPPSLUTNING	1 DYGN	OVER NIGHT	ORGNV	M10	HG	ÖVRIGA PAKET
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PROVTAGARE:							TEL:					

<sup>1)</sup> Filtrering och uppslutning före analys avser endast metallanalyser.  
Om inget val görs i provhantering, antas ofiltrerade metaller.

PROVPAKET	
<b>ORGNV</b>	ALIF, AROM, BTEX, PAH16
<b>M10</b>	As, Ba, Pb, Cd, Co, Cu, Cr, Ni, V, Zn
<b>Hg</b>	Kvicksilver

**FÖR BESTÄLLNINGSKODER, SE VÅR UTBUD PÅ:**[online.sgsanalytics.se/vart-utbud](https://online.sgsanalytics.se/vart-utbud)**PROV SKICKAS TILL:**  
SGS Analytics Sweden AB  
Olaus Magnus väg 27B  
583 30 Linköping

SVARSTIDER	
<b>1 DYGN</b>	= Svar dag 2 < 07:00
<b>OVER NIGHT</b>	= Svar dag 1 < 07:00
<b>4 DYGN</b>	- ORGNV, PAH16, OLJA, AROM, ALIF, ALIFT
<b>5 DYGN</b>	- M7, M10
<b>7 DYGN</b>	- Normal svarstid för övriga analyser.
Metaller går inte att få på <b>OVER NIGHT</b> utan bara på <b>1-DYGN</b>	
För beställning av express <b>"1 DYGN"</b> och <b>"Over Night"</b> ring och boka på telefon 013-25 49 31.	

Prov med signerad följesedel från kund gäller som beställning av analystjänst. Betalningsvillkor är 30 dagar, dröjsmålsränta debiteras med referensränta +8%.  
För prislista, försäljningsvillkor och övrig information se [sgs.com/analytics-se](https://sgs.com/analytics-se). Kontakta kundservice för information om analys ska påbörjas torsdag, söndag eller helgdag.

Datum:	Uppdragsgivarens signatur. Ovanstående villkor godkännes: *	Namnförtydligande:
--------	---	--------------------