

KUPAC:

ISPORUČITELJ:

(ime i prezime/tvrtka)

(mjesto i adresa)

(JLB-Jedinstveni laboratorijski broj)

HRVATSKA AGENCIJA ZA POLJOPRIVREDU I HRANU

SREDIŠNJI LABORATORIJ ZA KONTROLU KVALITETE
MLIJEKA

Poljana Križevačka 185, Križevci
fax: 048/693-216

e-mail: slkm-kom@hapih.hr

NARUDŽBENICA br. _____

Dodatne analize za razdoblje: _____

(mjesec, godina)

Red.broj	NAZIV - USLUGE	Jed. mjere	Količina	CIJENA (bez PDV-a)	IZNOS
1.	KEMIJSKA ANALIZA MLIJEKA	Kom		8,13	
2.	ANALIZA BROJA SOMATSKIH STANICA	Kom		12,20	
3.	MIKROBIOLOŠKA ANALIZA MLIJEKA	kom		24,39	

(datum)

(potpis)