**ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ**

**DOTYCZY OFERTY Z DNIA:** *Wprowadź datę.*

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ZLECAJĄCY:** | *Nazwa Firmy / Imię i Nazwisko* |
| *Adres* | *NIP*    - - -    | *PESEL* | *REGON* |
| **2. OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU W RAMACH ZLECENIA:** |
| *Imię i Nazwisko* | *Numer telefonu* |  *email* |
| **3. DANE DO FAKTURY, JEŚLI INNE NIŻ ZLECAJĄCY:** |
| *Nazwa Firmy / Imię Nazwisko* | *Adres* | *NIP    -  -  -* |

**4. PRZEDMIOT ZLECENIA**

1. *Rodzaj opakowania/materiału opakowaniowego, pojemność, charakterystyka materiału, z którego wykonano opakowanie, ilość próbek do badań: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.*
2. Przeznaczenie badanego opakowania/materiału opakowaniowego:

 *Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.*

*Rodzaj pakowanej żywności, warunki pakowania i przechowywania (temperatura, czas)*

**5. ZAKRES BADAŃ**

5.1 Cel badań: *Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5.2 | RODZAJ BADANIA | METODYKA | METODA AKREDYTOWANA – AMETODA NIEAKREDYTOWANA - N |
|  |       |       |       |
| 5.3 | BADANIA PODZLECANE | METODYKA |  |
|  |       |       |       |

5.4. Próbki po badaniach poddawane są utylizacji. Na życzenie klienta mogą zostać zwrócone (patrz pkt 6.4).

**6. SPRAWOZDANIE Z BADAŃ** przekazywane jest Zlecającemu w wersji elektronicznej na adres e-mail podany w Punkcie 2, w terminie do 2 dni roboczych od daty realizacji zlecenia.

Wymagania/opłaty dodatkowe:

* 1. [ ]  stwierdzenie zgodności z Wybierz z listy.

Zasada podejmowania decyzji: Wybierz z listy.

* ZASADA PROSTEJ AKCEPTACJI - granica akceptacji jest taka sama jak granica tolerancji. Ryzyko błędnej akceptacji wynosi <50%.
* ZASADA PODEJMOWANIA DECYZJI W OPARCIU O PASMO OCHRONNE- Pasmo ochronne stanowi wartość niepewności rozszerzonej pomiaru przy prawdopodobieństwie rozszerzenia ok. 95%, w = 1U. Ryzyko błędnej akceptacji wynosi <2.5%.
	1. [ ]  sprawozdanie w języku angielskim: 50,00zł za stronę
	2. [ ]  sprawozdanie w wersji papierowej: 15,00zł za sprawozdanie
	3. [ ]  zwrot próbek do klienta po wykonaniu badań: 50,00zł
	4. *[ ]*  informacja dotycząca niepewności i precyzji uzyskanych wyników badań
	5. [ ]  zgoda na podwykonawstwo badań - podwykonawca:       zakres:
	6. [ ]  faktura VAT w wersji papierowej

*Uwagi:*

**7. UWAGI -** Przekazanie przez Wykonawcę Sprawozdania z badań jest traktowane przez strony jako wykonanie przedmiotu umowy, upoważniające Wykonawcę do wystawienia faktury VAT, płatnej w terminie 14 dni od daty jej wystawienia. Za wykonanie badania wykonawcy przysługuje wynagrodzenie podane w tabeli poniżej. Wszystkie ceny podane w powyższym zleceniu są kwotami netto. Na każdym etapie współpracy wynikającym ze zlecenia, Zlecającemu przysługuje prawo, do złożenia skargi. Skargę należy zgłosić w formie pisemnej, w terminie do 3 dni od przekazania przez Wykonawcę Sprawozdania z badań, stanowiącego przedmiot zlecenia. Wykonawca zobowiązany jest odpowiedzieć na skargę w formie pisemnej w terminie do 21 dni od daty jej otrzymania. W przypadku uznania przez Wykonawcę zasadności zastrzeżeń zgłoszonych przez Zlecającego, przedmiot umowy wykonywany jest ponownie, w zakresie dotyczącym skargi. W przypadku nie uznania przez Wykonawcę zasadności zastrzeżeń zgłoszonych przez Zlecającego, przedmiot umowy traktuje się za wykonany bez zastrzeżeń. W przypadku sporu Strony mogą się poddać arbitrażowi niezależnego laboratorium, bądź skierować sprawę do sądu właściwego dla siedziby Wykonawcy. Zlecenie sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po 1 dla każdej strony.

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA LABORATORIUM** |
| Numer zlecenia | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Data realizacji zlecenia do | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Wynagrodzenie za realizację zlecenia | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Data | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |
| Uwagi | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Przeglądu umowy zlecenia dokonał | (data, podpis) |

ZLECAJĄCY: ...........................................

 (data, stanowisko, podpis)