**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**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**5. ZAKRES BADAŃ**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5.2 | RODZAJ BADANIA | METODYKA | METODA AKREDYTOWANA – A  METODA 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 - nie dotyczy.

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. Wykonawca deklaruje zachowanie poufności całej informacji uzyskanej lub wytworzonej podczas realizacji niniejszego Zlecenia, za wyjątkiem przypadków wymaganych przez prawo. 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)