# Zlecenie wzorcowania nr…………....… z dnia …………..….…

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa firmy do świadectwa i faktury: (nazwa, adres, NIP) | | | Adres do korespondencji i wysyłki przyrządów: | | |
|  | | |  | | |
| Osoba kontaktowa, prowadząca sprawę (imię i nazwisko, tel., email): | | | | | |
| Imię i nazwisko | | telefon | | | email |
|  | |  | | |  |
| Zakres wzorcowania zgodnie z (wybrać odpowiednie): | | | | | |
| Załącznikiem nr: |  | | Ofertą nr: |  | |

Przy większej ilości przyrządów dołączyć pełną listę dostarczonych przyrządów do wzorcowania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przyrządu | Nr fabryczny |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Laboratorium Wzorcowania Przyrządów Dozymetrycznych i Radonowych wykonuje wzorcowania zgodnie z procedurami:

1. PW 1G Wzorcowanie przyrządów dozymetrycznych oraz napromienianie dawkomierzy pasywnych i aktywnych z wykorzystaniem promieniowania gamma wyd. 1 z dnia 01.06.2023 r.
2. PW 2X Wzorcowanie przyrządów dozymetrycznych oraz napromienianie dawkomierzy pasywnych i aktywnych z wykorzystaniem promieniowania rentgenowskiego wyd. 1 z dnia 01.06.2023 r.
3. PW 3S Wzorcowanie przyrządów dozymetrycznych, mierników i monitorów powierzchniowej emisji promieniowania emiterami alfa i beta wyd. 1 z dnia 01.06.2023 r.
4. PW 4N Wzorcowanie przyrządów dozymetrycznych oraz napromienianie dawkomierzy pasywnych i aktywnych z wykorzystaniem promieniowania neutronowego wyd. 1 z dnia 01.06.2023 r.
5. PW 6B Wzorcowanie przyrządów dozymetrycznych oraz napromienianie dawkomierzy pasywnych i aktywnych z wykorzystaniem promieniowania beta wyd. 1 z dnia 01.06.2023 r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ogólne warunki | | | |
| 1. | Płatność | ​​☒​ | Przelew |
| 2. | Faktura |  | w formie papierowej |
|  | w formie elektronicznej, wysłana na adres e-mail:  ……………………………… |
| 3. | Świadectwo Wzorcowania |  | w formie papierowej |
|  | w formie elektronicznej, wysłane na adres e-mail:  ……………………………… |
| 4. | Odbiór |  | Odbiór osobisty |
|  | Samodzielne zamówienie kuriera przez Klienta. Warunkiem koniecznym do realizacji wysyłki jest przesłanie listu przewozowego/etykiety na adres: wzorcowanie@clor.waw.pl |
|  | Wysyłka zrealizowana za pośrednictwem Laboratorium Wzorcującego. Koszt 30 zł netto + 23% VAT. W przypadku ubezpieczenia przesyłki, cena może ulec zmianie. |
| 5. | Ubezpieczenie przesyłki |  | TAK, na kwotę …………. |
|  | NIE |
| 6. | Uwagi | … | |

W przypadku konieczności stwierdzenia zgodności prosimy o telefoniczny kontakt z Laboratorium.

…………………………………………………………………………………………………..

data, podpis

|  |  |
| --- | --- |
| Przyrządy przyjęto do wzorcowania w dniu\*: |  |
| Podpis osoby przyjmującej zlecenie:\* |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wzorcowanie zgodnie z procedurą\*: | | | | | |
| PW 1G | PW 2X | PW 3S | | PW 4N | PW 6B |
| Data i podpis Kierownika Laboratorium | | |  | | |

\* uzupełnia LWPDIR