# 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. | telefon | e-mail |
|  |  |  |
| Zakres wzorcowania zgodnie z (wybrać odpowiednie): |
| Załącznikiem nr: |  | Ofertą nr: |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Typ przyrządu / detektora | Nr fabryczny / nr detektora |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Laboratorium Wzorcowania Przyrządów Dozymetrycznych i Radonowych wykonuje wzorcowania zgodnie z procedurą PW 5R Wzorcowanie przyrządów do pomiaru stężenia radonu w powietrzu lub stężenia energii potencjalnej α krótkożyciowych pochodnych radonu. Ekspozycja detektorów we wzorcowych stężeniach radonu 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  | … |

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

data, podpis

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

|  |
| --- |
| Wzorcowanie zgodnie z procedurą PW 5R wyd. 1 z dnia 01.06.2023 r. |
| Data i podpis Kierownika Laboratorium |  |

\* uzupełnia LWPDIR

**ZAKRES WZORCOWANIA**

| **Lp.** | **Typ przyrządu /detektora** | **Nr fabryczny / nr detektora** | **Zakres wzorcowania/ ekspozycji** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stężenie radonu w powietrzu Bq/m3** | **Ekspozycja detektorów pasywnych kBqh/m3** | **Stężenie energii potencjalnej alfa μJ/m3** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |