# 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