|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Szare pole wypełnia Laboratorium  **ZLECENIE WZORCOWANIA/POMIARU NR** ………………… | | | | | | | | |
| **Miejscowość:** | | | | | **Data:** | | | |
| **ZLECENIODAWCA (dane do faktury)** | | | | | **UŻYTKOWNIK (dane do świadectwa)** | | | |
| **Osoba do kontaktów:** | | | | | | | | |
| **Miejsce wykonania usługi** | | | **Odbiór przyrządu po wykonaniu usługi** | | | **Forma przekazania wyników** | | |
|  | Pracownia Wzorcowania | |  | Za pośrednictwem Pracownika Laboratorium „BIOCHEMIK” Sp. z o.o. | |  | Pocztą na adres zleceniodawcy | |
|  | Adres Zleceniodawcy | |  | Osobiście | |  | Pocztą na adres użytkownika | |
|  | Adres Użytkownika | |  | Przesyłka kurierska - /nazwa, numer umowy/ | |  | Elektronicznie - /e-mail/ | |
|  | Inne - /adres/ | |  | Na inny adres - /adres/ | |
| **Lp.** | | **Nazwa i dokładny opis usługi** | | | | **Dokument odniesienia** | | **Status metody**  A-akredytowana  NA-nieakredytowana |
|  | | Wzorcowanie termometrów szklanych cieczowych | | | | PW-01 | | A |
|  | | Wzorcowanie termometrów elektrycznych | | | | PW-02 | | A |
|  | | Wzorcowanie czujników termometrów rezystancyjnych | | | | PW-03 | | A |
|  | | Wzorcowanie analizatorów wydechu | | | | PW-05 | | A |
|  | | Wzorcowanie komór termostatycznych | | | | PW-06 | | A |
|  | | Wzorcowanie kalibratorów temperatury | | | | PW-07 | | A |
|  | | Wzorcowanie higrometrów i termohigrometrów | | | | PW-08 | | A |
|  | | Wzorcowanie wzorców masy, odważników, obciążników | | | | PW-10 | | A |
|  | | Wzorcowanie wag nieautomatycznych elektronicznych | | | | PW-11 | | A |
|  | | Wzorcowanie Pieców | | | | PW-12 | | A |
|  | | Wzorcowanie Pipet tłokowych | | | | PW-13 | | A |
|  | | Pomiary obiektów do utrzymywania temperatury | | | | PP-01 | | A |
|  | | Pomiary obciążników | | | | PP-02 | | A |

|  |
| --- |
| **Warunki realizacji zlecenia:**   1. Zleceniodawca ma prawo do uczestnictwa we wzorcowaniach/pomiarach jako obserwator. 2. Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi w terminie 14 dni od daty otrzymania świadectwa wzorcowania/pomiaru. Po tym terminie skargi będą rozpatrywane zgodnie z możliwościami Laboratorium. 3. Z chwilą wydania przedmiotu zamówienia Klientowi lub wskazanej przez niego firmie kurierskiej ryzyko jej utraty, uszkodzenia i tym podobnych zdarzeń przechodzą na Klienta. 4. Pracownia może wykorzystać wyniki wzorcowania/pomiarów w publikacjach i pracach naukowych wyłącznie za zgodą Klienta bez podawania danych Klienta. 5. Pracownia wykonuje wzorcowania/pomiary przyrządów pomiarowych według obowiązujących Procedur Wzorcowania objętych zakresem akredytacji dostępnym na stronie www.pca.gov.pl. 6. Pracownia może dodatkowo wykonać na podstawie dokumentu ILAC G8 stwierdzenie zgodności otrzymanych wyników pomiarów z wymaganiami określonymi przez Zleceniodawcę. Koszt ustalany jest indywidualnie. 7. Zlecenie usługi wzorcowania/pomiaru, złożone na formularzu Laboratorium lub na formularzu Klienta, musi zawierać wszelkie wymagane informacje, niezbędne do realizacji usługi. 8. Podpisanie zlecenia jest równoznaczne z akceptacją w/w warunków. 9. Szczegółowe warunki świadczenia usług zawarte są w **„Regulaminie Świadczenia Usług”** Laboratorium Usługowo – Badawczego „BIOCHEMIK” Sp. z o.o. dostępnego na stronie www.wzorcowanie.biochemik.pl. |

|  |
| --- |
| **Ustalenia z Klientem w trakcie realizacji zlecenia Data, podpis**  ……………………………………………………………………......... …………………...  ……………………………………………………………………......... …………………... |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Charakterystyka przedmiotu** | | **Warunki wykonania usługi** | **Numer obiektu**  **nadany przez Laboratorium** |
|  |  |  | |  |  |
| **Pieczęć klienta:** | | | **Podpis klienta:**  ………………………………………………………………  *(data, imię, nazwisko i podpis osoby upoważnionej do zaciągania zobowiązań finansowych w firmie)* | | |
| **Przeglądu zlecenia dokonał:**  *Pieczęć, data, podpis* | | | **Przyjął do realizacji:**  *Pieczęć, data, podpis* | | |
| **Potwierdzenie wykonania usługi**  /dotyczy wzorcowań w miejscu użytkowania/  Potwierdzam wykonanie usługi dla przyrządów wyszczególnionych w Lp. nr………………….. zgodnie z warunkami zlecenia.  Data:……………………  Imię i nazwisko……………………………Pieczęć i podpis…………………………….. | | | | | |

Koniec zlecenia