|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZLECENIE WZORCOWANIA nr ………………1** | | | | | |
| **1. Zleceniodawca** | | | | | |
| **Zgłaszający** | | **Płatnik** | | | |
| *Dane do świadectwa wzorcowania: nazwa, adres1* | | *Dane do faktury: nazwa, adres, NIP1* | | | |
|
| **Imię i nazwisko osoby wypełniającej zlecenie:1** | |  | | | |
|
| **Telefon, e-mail:1** | |  | | | |
| **Nazwa przyrządu1** | **Numer fabryczny/identyfikacyjny1** | | | **Zakres pomiarowy wzorcowania urządzenia!1** | |
|  |  | | | * Pełen zakres * inny …………… | |
|  |  | | | * Pełen zakres * inny …………… | |
|  |  | | | * Pełen zakres * inny …………… | |
|  |  | | | * Pełen zakres * inny …………. | |
|  |  | | | * Pełen zakres * inny …………. | |
|  |  | | | * Pełen zakres * inny …………. | |
|  |  | | | * Pełen zakres * inny …………. | |
|  |  | | | * Pełen zakres * inny …………. | |
|  |  | | | * Pełen zakres * inny …………. | |
|  |  | | | * Pełen zakres * inny …………. | |
|  |  | | | * Pełen zakres * inny …………. | |
|  |  | | | * Pełen zakres * inny …………. | |
|  |  | | | * Pełen zakres * inny …………. | |
|  |  | | | * Pełen zakres * inny …………. | |
|  |  | | | * Pełen zakres * inny …………. | |
|  |  | | | * Pełen zakres * inny …………. | |
| **Warunki płatności** (*forma i termin*):2 | | | przelew ……………..… dni………………….. | | |
| **Wynagrodzenie za usługę wyszczególnioną powyżej:2** | | | ……………………………..………..(zł brutto) | | |
| **Inne uwagi do zlecenia:** | | | | | |
|
| Zleceniodawca wypełniając zlecenie deklaruje:  -został poinformowany, że wszystkie informacje pozyskane i wytworzone w procesie realizacji zamówienia są poufne.  -został poinformowany o deklaracji bezstronności personelu Mobi-Lab oraz ochrony poufnych informacji i praw własności.  -wykonał stabilizację temperatury przyrządów pomiarowych zgodnie z instrukcją przesłaną adres e-mail. | | | | | |
| Proszę o umieszczenie w świadectwie wzorcowania terminu kolejnego wzorcowania. | | | | | □ |
| **Data i podpis zleceniodawcy  lub osoby upoważnionej1** | |  | | | |
| **2. Zleceniobiorca**  **Mobi-Lab Patryk Jaskuła**  ul. Książęca 16  62-020 Gortatowo | | | | | |
| **W ramach wykonywanego wzorcowanie proszę o wydanie:1**   * ŚW * ŚW + stwierdzenie zgodności   **Poniżej przedstawiamy metody pomiarów wykonywanych w trakcie wzorcowania:1**   * Instrukcja wzorcowania kluczy dynamometrycznych „IW-12.02-2-2024 wzorcowanie\_kluczy\_dynamometrycznych”, wydanie 2 z dnia 05.12.2024 oparta na normie PN-EN ISO 6789:2017-2. * Instrukcja wzorcowania manometrów „IW-17.01-2-2024 wzorcowanie manometrów”, wydanie 2 z dnia 05.12.2024 oparta na dokumentach DKD-R-6-1 wyd.3., Euramet CG.17. version 4.1. 09/2022. * Instrukcja wzorcowania suwmiarek dwustronnych z głębokościomierzem : „IW-6.01-2-2024-wzorcowanie\_suwmiarek”, wydanie 2 z dnia 05.12.2024 Oparta na normie PN-EN ISO/IEC 13385:2019. * Instrukcja wzorcowania mikrometrów zewnętrznych „IW-6.01-2-2024-wzorcowanie mikrometrów”, wydanie 2 z dnia 05.12.2024 Oparta na normie PN-EN ISO/IEC 3611:2010.   **Aby stwierdzenie zgodności ze specyfikacją mogło zostać umieszczone na świadectwie wzorcowania proszę wskazać zasadę podejmowania decyzji:1**   * Zasada prostej akceptacji      * Zasada podejmowania decyzji z pasmem ochronnym | | | | | |
| **Data i podpis przedstawiciela zleceniobiorcy:2** | |  | | | |
| **Zmiana warunków realizacji zlecenia wzorcowania po rozpoczęciu jego realizacji2** | | | | | |
| Zapis uzgodnień (uwagi):2 | | | | | |
| **Dokonano przeglądu zlecenia wzorcowania:2** | | TAK / NIE\* | | | |
| **Data i podpis przedstawiciela zleceniobiorcy:2** | |  | | | |
| **Poinformowano personel laboratorium o zmianie warunków realizacji zlecenia2**  **w dniu ………………………………………………** | | ………….…………………………  *(*podpis personelu zleceniobiorcy) | | | |

1. Wypełnia, zaznacza zleceniodawca, 2- wypełnia zaznacza, zleceniobiorca, (\*) – niepotrzebne skreślić

ŚW - Świadectwo Wzorcowania