



LABORTRONIC Laboratoria Wzorujące - Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Komandytowa

ul. I Dywizji Pancерnej 45, 43-382 Bielsko-Biała, POLAND
NIP 5472208101 / REGON 381501273 / KRS 0000752096
tel.: +48 33 810 94 72, fax.: +48 33 811 84 51, www.labortronic.pl, e-mail: biuro@labortronic.pl
SANTANDER Bank Polska S.A. o. Bielsko-Biała nr konta: 88 1090 2590 0000 0001 3754 6062

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZAMÓWIENIA

Zamawiający:	Użytkownik:	Numer zamówienia:	
		Data zamówienia:	
		Data dostarczenia przyrządów:	
Numer zamówienia klienta:			
Przedmiot zamówienia – wzorcowanie przyrządów pomiarowych:	Numer fabryczny / identyfikacyjny	Stan ogólny	Uwagi ¹⁾
<input type="checkbox"/> Data ważności ^{2,4)} <input type="checkbox"/> Stwierdzenie zgodności ^{3,4)}		Uwagi ogólne do zamówienia:	
Termin realizacji ⁴⁾ :	21 dni		
Transport ⁴⁾ :	<input type="checkbox"/> Firma kurierska <input type="checkbox"/> Labortronic <input type="checkbox"/> Inny (nr Klienta):		
Ubezpieczenie ⁴⁾	<input type="checkbox"/> Standard ⁵⁾ <input type="checkbox"/> Inne: <input type="checkbox"/> Brak ubezpieczenia		
Wysyłka / dostarczenie przez pracownika Labortronic:	<input type="checkbox"/> Świadczenia wzorcowania <input type="checkbox"/> Przyrządy		Data:

Podczas realizacji usługi wzorcowania obowiązują Ogólne Warunki Świadczenia Usług – Dokument nr 4 wydanie aktualnie obowiązujące w Labortronic, które mają zastosowanie do wszystkich umów świadczenia usługi przez cały okres ich trwania i są dostępne na stronie internetowej pod adresem www.labortronic.pl oraz w Biurze Obsługi Klienta.

UWAGI

Pola zacienione wypełnia Labortronic.

Formularz nr 42 - Wydanie 3.03 z dnia 2024-05-14

Strona 1 z 2

Akredytowane Laboratorium Wzorujące nr AP 045 - wielkości mierzone:
pH, przewodność elektryczna właściwa (konduktometria), długość, kąt, geometria powierzchni,
napięcie AC i DC, prąd AC i DC, rezystancja DC, pojemność, wysokie napięcie i prąd,
elektryczna symulacja wielkości, czas, częstotliwość, siła, moment siły, twardość,
wilgotność względna, masa, ciśnienie, temperatura.



LABORTRONIC Laboratoria Wzorcujące - Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Komandytowa

ul. I Dywizji Pancерnej 45, 43-382 Bielsko-Biala, POLAND
NIP 5472208101 / REGON 381501273 / KRS 0000752096
tel.: +48 33 810 94 72, fax.: +48 33 811 84 51, www.labortronic.pl, e-mail: biuro@labortronic.pl
SANTANDER Bank Polska S.A. o. Bielsko-Biala nr konta: 88 1090 2590 0000 0001 3754 6062

- ¹⁾ Uwagi dotyczące przedmiotu wzorcowania (np. szczegóły dotyczące stanu technicznego, punkty wzorcowania, wyposażenie dodatkowe itp.).
- ²⁾ Umieszczenie daty ważności na Świadectwie Wzorcowania wymaga pisemnego ustalenia z Zamawiającym poprzez wypełnienie formularza nr 58 – Informacje dodatkowe na świadectwie wzorcowania. W wymienionym formularzu Zamawiający określa harmonogram wzorcowania przyrządów pomiarowych lub powinien do formularza dołączyć dokument określający czasookresy wzorcowania. Formularz dostępny jest pod adresem www.labortronic.pl lub w Biurze Obsługi Klienta.
- ³⁾ Celem umieszczenia na świadectwie wzorcowania zgodności z specyfikacją konieczne jest wypełnienie formularza nr 58 – Informacje dodatkowe na świadectwie wzorcowania. Formularz dostępny jest pod adresem www.labortronic.pl lub w Biurze Obsługi Klienta. Stwierdzenie zgodności ze specyfikacją może zostać ustalone zgodnie z wymaganiami metrologicznymi odpowiedniej normy, dokładnością deklarowaną przez producenta lub innym dokumentem wskazanym przez Zamawiającego. Jeżeli Zamawiający wskaże specyfikację a Labortronic nie dysponuje odpowiednim dokumentem, składający zamówienie powinien udostępnić co najmniej odpowiedni jego fragment.
- ⁴⁾ Wyboru dokonuje się poprzez postawienie znaku „X” w okienku przy wybranej opcji
- ⁵⁾ Kwota ubezpieczenia ustalona jest w punkcie 12 § 3 Ogólnych Warunków Świadczenia Usługi.

Labortronic (podpis osoby upoważnionej)		Zleceniodawca (podpis osoby reprezentującej Zamawiającego)
Przyjął:	Zatwierdził:	

Poniższą tabelę wypełnić po realizacji zamówienia

Potwierdzam odbiór przyrządów (ilość szt.):	Data:	Zleceniodawca (podpis osoby reprezentującej Zamawiającego)
Potwierdzam odbiór Świadectw (ilość szt.):	Data:	Zleceniodawca (podpis osoby reprezentującej Zamawiającego)

Ustalenia z Zamawiającym podczas realizacji zamówienia:

--