



LABORTRONIC Laboratoria Wzorcujące - Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Komandytowa

ul. Cieszyńska 367 p. 204, 43-382 Bielsko-Biała  
NIP 5472208101 / REGON 381501273 / KRS 0000752096  
tel.: +48 33 810 94 72, fax.: +48 33 499 00 36, [www.labortronic.pl](http://www.labortronic.pl), [biuro@labortronic.pl](mailto:biuro@labortronic.pl)  
SANTANDER Bank Polska S.A. 4 0 Bielsko-Biała nr konta: 88 1090 2590 0000 0001 3754 6062

## POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZAMÓWIENIA

Zamawiający:	Użytkownik:	Numer zamówienia:	
		Data zamówienia:	
		Data dostarczenia przyrządów:	
Przedmiot zamówienia – wzorcowanie przyrządów pomiarowych:	Numer fabryczny / identyfikacyjny	Stan ogólny	Uwagi <sup>1)</sup>
<input type="checkbox"/> Data ważności <sup>2,4)</sup> <input type="checkbox"/> Stwierdzenie zgodności <sup>3,4)</sup>		Uwagi ogólne do zamówienia:	
Termin realizacji <sup>4)</sup> :	<input type="checkbox"/> 7 dni	<input type="checkbox"/> 14 dni	<input type="checkbox"/> Inny:
Transport <sup>4)</sup> :	<input type="checkbox"/> Firma kurierska	<input type="checkbox"/> Labortronic	<input type="checkbox"/> Inny (nr Klienta):
Ubezpieczenie <sup>4)</sup>	<input type="checkbox"/> Standard <sup>5)</sup>	<input type="checkbox"/> Inne:	<input type="checkbox"/> Brak ubezpieczenia
Wysyłka / dostarczenie przez pracownika Labortronic:	<input type="checkbox"/> Świadectwa 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](http://www.labortronic.pl) oraz w Biurze Obsługi Klienta.

### UWAGI

Pola zacienione wypełnia Labortronic.

<sup>1)</sup> Uwagi dotyczące przedmiotu wzorcowania (np. szczegóły dotyczące stanu technicznego, punkty wzorcowania, wyposażenie dodatkowe itp.).

Formularz nr 42 - Wydanie 3.00 z dnia 2020-04-30

Strona 1 z 2

Laboratorium Wzorcujące nr AP 045 akredytowane w dziedzinach:  
wielkości chemiczne, wielkości geometryczne, wielkości elektryczne DC i m.cz.,  
czas i częstotliwość, siła i moment siły, wilgotność, masa, ciśnienie i próżnia, temperatura.



LABORTRONIC Laboratoria Wzorcujące - Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Komandytowa

ul. Cieszyńska 367 p. 204, 43-382 Bielsko-Biała  
NIP 5472208101 / REGON 381501273 / KRS 0000752096  
tel.: +48 33 810 94 72, fax.: +48 33 499 00 36, [www.labortronic.pl](http://www.labortronic.pl), [biuro@labortronic.pl](mailto:biuro@labortronic.pl)  
SANTANDER Bank Polska S.A. 4 0 Bielsko-Biała nr konta: 88 1090 2590 0000 0001 3754 6062

<sup>2)</sup> 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](http://www.labortronic.pl) lub w Biurze Obsługi Klienta.

<sup>3)</sup> 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](http://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.

<sup>4)</sup> Wyboru dokonuje się poprzez postawienie znaku „X” w okienku przy wybranej opcji

<sup>5)</sup> Kwota ubezpieczenia ustalona jest w punkcie 11 § 3 Ogólnych Warunków Świadczenia Usługi.

<b>Labortronic</b> (podpis osoby upoważnionej)		<b>Zleceniodawca</b> (podpis osoby reprezentującej Zamawiającego)
<b>Przyjął:</b>	<b>Zatwierdził:</b>	

Poniższą tabelę wypełnić po realizacji zamówienia

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

Ustalenia z Zamawiającym podczas realizacji zamówienia:

--