..................................................................................

|  |
| --- |
| *Miejsce na pieczątkę zleceniodawcy* |

*Nazwa zleceniodawcy*

..................................................................................

*Adres zleceniodawcy*

..................................................................................

*NIP*

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

### *Fakturę należy wysłać na adres (uzupełnić w przypadku, gdy adres jest inny od adresu zleceniodawcy)*

**Zlecam wykonanie badań wytrzymałości/trwałości/stateczności\*1 następujących wyrobów meblowych wg obowiązujących norm Europejskich. (\*1 właściwe podkreślić)**

Zakres badań:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wyrobu | Normy wg których zostaną wykonane badania | Właściwości badane | A/N\*\* |
|  |  |  | N |
|  |  |  | N |
|  |  |  | N |
|  |  |  | N |
|  |  |  | N |

\*\* A - Akredytowane / N - Nieakredytowane

**PRZEGLĄD ZLECENIA / USTALENIA ZE ZLECENIODAWCĄ**

Planowana termin wykonania badań ..........................................................................................................................

Ilość sprawozdań z badań : 1, 2, więcej....... (niewłaściwe skreślić).

Określenie niepewności pomiaru: tak, nie (niewłaściwe skreślić)

Informacje dotyczące wyników badań oraz sprawozdanie z badań zostanie przekazane zgodnie z życzeniem klienta po zaksięgowaniu należności na koncie.

Strony ustaliły kwotę za przeprowadzenie badań ……………… zł. Sposób zapłaty: przelew w ciągu 7 dni.

Upoważniamy do wystawiania faktury bez naszego (klienta) podpisu.

Badania należy wykonać w celu oceny zgodności z wymaganiami norm.

Pomiary należy wykonać w celu ....................................................................................................................................................

Przebadane wyroby deklarujemy odebrać po badaniu w terminie 30 dni licząc od daty otrzymania sprawozdania z badań.

W przypadku nie dotrzymania w/w terminu, wykonawca ma prawo poddać utylizacji nie odebranych po badaniach wyrobów.

Zamawiający ma prawo do uczestnictwa w badaniu po uprzednim ustaleniu terminu. W sprawach nieuregulowanych niniejszym zleceniem mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego. Wykonawca zobowiązuje się zachować w tajemnicy wszelkie informacje o działalności Zamawiającego, z jakimi zapoznał się w związku z wykonywaniem usługi. Wszelkie spory wynikłe z realizacji postanowień umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Wykonawcy.

......................................................................... ……………………............................................................... Data, podpis osoby przyjmującej zlecenie Data, podpis klienta lub osoby przez niego upoważnionej