



"TOPS" S.C. Krzysztof Ziomek, Piotr Sierek
 Laboratorium Pomiarowe Masy
 ul. Legionów 239a, 43-502 Czechowice Dziedzice
 tel./fax. 32/215-51-81, 33/812-20-86
 e-mail: laboratorium@tops.pl

* Miejscowość i data:

** Nr zlecenia Laboratorium:

* Nr zlecenia Klienta:

** Data dostarczenia wzorców:

* Miejsce wykonania usługi wzorcowania:

"TOPS" S.C. Laboratorium Pomiarowe Masy

Miejsce użytkowania wzorców masy

* Dane zleceniodawcy usługi

* Dane użytkownika do świadectwa wzorcowania

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

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

* Zlecam wzorcowanie wzorców masy / odważników / obciążników zgodnie z załączoną specyfikacją

Lp	Klasa dokł.	Producent	Nr fabryczny / zakres numerów	Nominał / ilość sztuk (np. 100g / 3 szt. i/lub kpl. od 1g do 200g / 9 szt.)	Zakres usługi		Ocena zgodności z wymaganiami
					Wzorcowanie	Adiustacja	
1							
2							
3							
4							
5							
6							

Usługa wzorcowania zostanie wykonana metodą bezpośredniego porównania wzorca badanego z wzorcem kontrolnym w cyklach ważeń ABBA zgodną z Zaleceniem Międzynarodowym OIML R 111-1 (2004) oraz opisaną w Procedurze Wzorcowania PTW-03 „Wzorcowanie wzorców masy, odważników klas dokładności F₁, F₂, M₁, obciążników”

- Upoważniam firmę "TOPS" S.C. do wystawienia faktury VAT bez podpisu,
- Termin płatności dni od daty wystawienia faktury.
- Potwierdzeniem wykonania usługi będzie „Świadectwo Wzorcowania”, wydane przez Akredytowane Laboratorium, zawierające wyniki wzorcowania (masę wzorca) oraz oszacowaną niepewność pomiaru zgodnie z dokumentem EA-4/02 M:2013;
- W przypadku wzorcowania wzorców w siedzibie Laboratorium Klient zobowiązany jest dostarczyć je na własny koszt;
- W przypadku wykonywania usługi poza siedzibą Laboratorium, Klient powinien udostępnić wolne od zanieczyszczeń, przygotowane do wzorcowania wzorce masy oraz zapewnić pomoc personelu;
- Ogólne warunki zamówienia dostępne są na stronie internetowej www.tops.pl/wzorcowanie-odwaznikow.html

*Uwagi Klienta:	Podpis Klienta:
..... Proponowany termin wzorcowania:	
** Uwagi przyjmującego zlecenie:	Podpis przyjmującego zlecenie:
..... Uzgodniony termin wzorcowania:	

** Sposób dostarczenia / odbioru:

- osobiście (Klient);
- przesyłka kurierska;
- dowóz (przez pracownika laboratorium).

** Data wysyłki / odbioru:

** Podpis:

* wypełnia klient ** wypełnia pracownik laboratorium