|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  | Miejscowość, data | | | | |
|  |  |  | **Zlecenie nr** | | | | |  |  |
|  |  |  | wewnętrzna numeracja zleceniodawcy | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Zleceniodawca (pełna nazwa firmy, adres siedziby głównej, NIP) | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |
| Zleceniodawca (adres korespondencyjny jeżeli inny niż wyżej) | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Instytut Technik Innowacyjnych EMAG  Centrum Badań i Certyfikacji  Zespół Laboratoriów Badawczych  ul. Leopolda 31  40-189 Katowice | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Zleceniobiorca | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zlecamy wykonanie badań:  Konstruktorskich w zakresie badań elektrycznych. Maksymalna kwota do wykorzystania na badania w ramach niniejszego zlecenia: ………… PLN (netto).  Transformatora/stacji transformatorowej/elektrycznego urządzenia górniczego/innego urządzenia elektrycznego\* w zakresie badań elektrycznych w zakresie zgodnym z otrzymaną ofertą oraz opracowanie sprawozdania z tych badań.  \* - niepotrzebne skreślić | | | | | | | | | |
| Zakres usługi (wstawić X) | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| Nr oferty Instytut Technik Innowacyjnych EMAG (jeżeli dotyczy) | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| Obiekt (-y) badań (nazwa, typ i nr seryjny) (jeżeli dotyczy)  Rodzaj przeprowadzanych analiz (jeżeli dotyczy) | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imię** | **Nazwisko** | | **Firma** | | **Telefon** | | **e-mail** | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
| Osoby upoważnione ze strony zleceniodawcy do ustaleń dotyczących realizacji zlecenia oraz do wglądu do wyników badań | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Podpis zleceniodawcy (imię i nazwisko + pieczątka) | | | | |