**Zamówienie usługi WZORCOWANIA**

Nr …………./20….

1. **Wykonawca usługi wzorcowania**:

Laboratorium Pomiaru Temperatury i Wilgotności LPTW

**Sieć Badawcza ŁUKASIEWICZ - Przemysłowy Instytut Automatyki i Pomiarów PIAP,** Al. Jerozolimskie 202, 02-486 Warszawa, NIP 522-318-53-70, REGON 0000 35 257, który jest płatnikiem podatku VAT.

2. **Zamawiający usługę wzorcowania (***podać dane kontaktowe, oraz dane do faktury***)**: …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

3. **Szczegóły usługi wzorcowania (uzgodnienia)**:

Nr identyfikacyjny przyrządu wzorcowanego: …………………………………………….

Użytkownik przyrządu: ………………………………………………………………………

Charakterystyka pomiarowa (*podać punkty pomiarowe dla których przyrząd ma być wzorcowany*):

* + - * …………………………………..
      * …………………………………..
      * …………………………………..
      * …………………………………..
      * Wyznaczenie histerezy (w przypadku wilgotności względnej) TAK / NIE   
         *(wybrać właściwe)*

4. **Uzgodniona** c**ena** wykonania usługi(netto): ………………………………………………..

5. **Sposób odbioru urządzeń po wzorcowaniu :**

* Kurier (podać numer klienta):………………………………………...
* Adres do wysyłki: …………………………………………………….
* Odbiór osobisty (podać kontakt - numer telefonu): tel..………………
* inne…………………………………………………………………….

7. **Sposób zapłaty**: przelew w ciągu 14 dni od daty wystawienia faktury VAT.

1. Data złożenia zamówienia: ………………………………………..
2. Podpisy:

………………………………………………

**ZAMAWIAJĄCY**