

## ZLECENIE WYKONANIA POMIARÓW / BADAŃ

Zleceniodawca:

.....  
.....

NIP: .....

Nr konta bankowego .....

Przedmiot zlecenia: (opis próbek, ilość próbek, zakres pomiarów/badań)

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

Koszt wykonania pomiarów/badań.....

Data wykonania pomiarów / badań: .....

Warunki płatności:

- 1a) termin zapłaty: 14 dni od daty wystawienia faktury VAT,
- 2b) podstawą wystawienia faktury VAT będzie Raport z badań
- 3c) w przypadku niedotrzymania terminu zapłaty naliczane będą odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki

Załączniki/dostarczone próbki :.....

Wyniki z badań / pomiarów dostarczone będą Zleceniodawcy w formie pisemnego Raportu z badań upoważnionemu przedstawicielowi Zleceniodawcy drogą pocztową.

Zleceniodawca ma prawo złożenia reklamacji/skargi na wyniki z badań, w formie pisemnej, w terminie 14 dni od daty otrzymania Raportu z badań. Reklamacje/skargi rozpatrywane będą zgodnie z procedurą obowiązującą u Wykonawcy.

.....

.....

Data, podpis przedstawiciela

Zleceniodawcy