

Objednávateľ *)

Objednávka číslo	1/2018
Dátum vystavenia	02.01.2018
Obchodné meno Zariadenie pre seniorov	
Adresa: Ul. Fraňa Kráľa 2688/4, 915 01 Nové Mesto nad Váhom	
IČO	42 372 984
DIČ	2024154671
IČ DPH	
Kontaktná osoba	Meno Danica Brezováková Ing.
	Telefón 0908 886 949
	Fax
	e-mail brezovakova@zpsnm.sk
Konečný príjemca, presná adresa	
Spôsob odovzdania meradla po výkone	

Vykonávateľ

Slovenská legálna metrologia, n. o.
SLM Nita

Prezentáčna pečiatka SLM

**) Všetky údaje je objednávateľ povinný vyplniť*

Zmluvné vzťahy vyplývajúce z tejto objednávky sa riadia Všeobecnými obchodnými podmienkami Vykonávateľa v aktuálnom znení, ktoré sú zverejnené na internetovej stránke Vykonávateľa www.slm.sk. Podpisom tejto objednávky Objednávateľ prehlasuje, že sa so Všeobecnými obchodnými podmienkami Vykonávateľa v plnom rozsahu oboznámil, pričom k ich obsahu nemá žiadne výhrady a zaväzuje sa ich dodržiavať.

Predmet služby

Por. č.	Čiarový kód SLM **)	Výrobné číslo názov meradla typ meradla	Merací rozsah	ks	Druh služby			CO A-áno N-nie	Požadovaný termín dodania služby	Požadované miesto výkonu ***)
					PO	NO	K			
1	1111220626	11618958/DS560	150/300kg	1		x				Zariadenie pre seniorov
2		13365760/DS700	6/15 kg	1		x			Ing Brezováková	ul. F.Kráľa 2688/4
3		13365741/DS700	6/15 kg	1		x			0908886949	Nové Mesto n Váhom

V prípade, že počet riadkov v tabuľke nepostačuje, pokračujte na ďalšej strane (príloha objednávky)

Vysvetlivky k vyplneniu predmetu služby:

PO prvotné overenie určeného meradla po oprave (oprávnená objednávateľ iba servisná organizácia, ktorá má so SLM, n.o. uzatvorenú zmluvu, pričom je povinná uviesť rozsah vykonanej opravy, prípadne vymenené podstatné súčasti meradla a ich označenie a typové schválenie)

NO následné overenie určeného meradla (žiadost' o následné overenie je povinný objednávateľ predložiť 60 dní pred skončením platnosti overenia meradla)

K kalibrácia meradla

CO certifikát o overení (ak objednávateľ požaduje okrem umiestnenia overovacej značky na meradle aj vystavenie certifikátu o overení)

****) ak je vyplnený čiarový kód SLM, nie je potrebné vyplňovať identifikačné údaje o meradle, popr. na vyžiadanie**

*****) ak je požadované miesto výkonu odlišné od údajov objednávateľa, musí byť uvedená presná adresa výkonu a kontaktné údaje na užívateľa meradla**

Iné požiadavky Objednávateľa:**Vyjadrenie Vykonávateľa pri prijímaní objednávky**

<input type="checkbox"/> potvrdenie objednávky	<input type="checkbox"/> zamietnutie objednávky	Uvedenie dôvodu pri zamietnutí
--	---	--------------------------------

Pečiatka, meno a podpis Vykonávateľa

Pečiatka, meno a podpis Objednávateľa

Príloha k objednávke číslo

1/2018

Predmet služby

Por. č.	Čiarový kód SLM **)	Výrobné číslo názov meradla typ meradla	Merací rozsah	ks	Druh služby			CO A-áno N-nie	Požadovaný termín dodania služby	Požadované miesto výkonu ***)
					PO	NO	K			
4		13365764/DS700	6/15 kg	1		x				

Pečiatka, meno a podpis Vykonávateľa

Pečiatka, meno a podpis Objednávateľa