|  |  |
| --- | --- |
| *Data wystawienia (np. data maila)* | *Numer zamówienia* |
|  |  |

|  |
| --- |
| *Dane Zleceniodawcy do faktury (nazwa, adres, NIP, REGON)* |
|  |
| *Osoba kontaktowa (imię, nazwisko, tel. kontaktowy)* |
|  |

|  |
| --- |
| *Nazwa i dokładny opis usługi wzorcowania* |
|  |
| *Uzgodnienia z klientem\*\*: Stwierdzenie zgodności z wymaganiami: TAK NIE*  *Zasada podejmowania decyzji\*\*: Prosta akceptacja / Pasmo ochronne / Zasada klienta* |

|  |  |
| --- | --- |
| *Termin realizacji* | *Dokument końcowy usługi* |
|  | Paragon / Faktura \* |
| *Wynagrodzenie za usługę (netto PLN):* | *Forma płatności* |
|  | Przelew / Gotówka \* |
| *Zwrot przyrządów po wzorcowaniu (zaznacz właściwe / uzupełnij) \*uzupełnia Klient* | |
| Osobiście Kurier laboratorium MAM Kurier Klienta  Adres wysyłki jeżeli inny niż adres klienta  Przesyłka z ubezpieczeniem standard  Wartość przyrządu do ubezpieczenia transportowego w PLN  Płatność za usługę kurierska: przelew gotówka | |

*Pola oznaczone kolorem szarym wypełnia Klient*

*\* Niepotrzebne skreślić*

*\*\* Właściwe zaznaczyć*

**OGÓLNE WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

1. Ogólne Warunki Realizacji Zamówienia określają zasady, na podstawie których P.P.U.H "MAM" Marek Wróblewski zwany dalej laboratorium MAM, przyjmuje wykonanie usługi wzorcowania według określonych warunków w zamówieniu i obowiązujących przepisów.
2. Zawarcie umowy świadczenia usług przez laboratorium MAM może nastąpić na podstawie pisemnego zamówienia złożonego droga elektroniczną lub osobiście do MAM przez Zleceniodawcę / Klienta (lub osobę upoważnioną) i potwierdzenie przyjęcia zamówienia przez laboratorium MAM.
3. Zleceniodawca zobowiązuje się dostarczyć do laboratorium MAM, na własny koszt (jeśli nie jest podpisana umowa outsourcingowa) odpowiednio przygotowany i kompletny obiekt pomiarowy. Jeśli obiekt zostanie dostarczony w uszkodzonym, nieprawidłowym lub niekompletnym stanie nie będzie możliwe wykonanie usługi, a obiekt zostanie zwrócony na koszt Zleceniodawcy.
4. Każdy obiekt dostarczony do wzorcowania musi być jednoznacznie identyfikowalny (wewnętrzny numer nadany przez klienta, numer fabryczny). Na życzenie Zleceniodawcy, laboratorium MAM może nadać numer identyfikacyjny na obiektach do wzorcowania.
5. Cena za wykonanie Wzorcowania, termin oraz warunki zapłaty są ustalane podczas przyjmowania zamówienia. Termin realizacji zamówienia wydłuża się o czas, w ciągu którego Zamawiający opóźniał wywiązanie się ze swoich powinności lub zmieniał zakres zamówienia.
6. Świadectwo wzorcowania potwierdzające wykonanie usługi wydane jest do Zleceniodawcy w chwili uiszczenia opłaty na rachunek bankowy firmy P.P.U.H "MAM" Marek Wróblewski, lub otrzymania od Zleceniodawcy potwierdzenia z banku prowadzącego jego rachunek bankowy wpływu należności wynikających z faktury.
7. Laboratorium MAM może wymagać wykonania płatności z góry w przypadku jeśli zleceniodawca zalega z opłatami za wcześniej wykonane usługi.
8. Zleceniodawca zobowiązuje się do odebrania przyrządu pomiarowego w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury. Po tym terminie za przechowywanie przyrządu laboratorium wzorcujące MAM pobiera opłatę w wysokości 1 % wynagrodzenia brutto, za każdą rozpoczętą dobę przechowywania.
9. Ryzyko utraty i uszkodzenia obiektu przechodzi na Zamawiającego z chwilą zwłoki w jego odbiorze.
10. Z chwilą wydania przedmiotu zamówienia Zamawiającemu lub wskazanemu przez niego przewoźnikowi ryzyko jego utraty, uszkodzenia i tym podobnych zdarzeń przechodzi na Zamawiającego lub odpowiednio na przewoźnika.
11. W przypadku problemów technicznych w przesyłaniu faktur w postaci elektronicznej dopuszcza się ich dostarczenie w postaci papierowej, listem poleconym.
12. Laboratorium MAM, wszystkie dane z wiązane z wykonaniem usług i informacji od klienta traktuje jako informacje poufne.
13. Zamówienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Laboratorium MAM a drugi Zleceniodawca.
14. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym ZAMÓWIENIU mają zastosowanie przepisy Prawa Zamówień Publicznych, Kodeksu Cywilnego oraz innych powszechnie obowiązujących aktów prawnych.

|  |  |
| --- | --- |
| *Pieczątka Laboratorium MAM i osoby upoważnionej do przyjęcia zamówienia* | *Pieczątka Zleceniodawcy i osoby upoważnionej do złożenia zamówienia* |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***Kontakt do laboratorium wzorcującego MAM*** |
| Natalia Jakubowska tel. 668 145 439 Tomasz Korczyk tel. 692 815 154  Księgowość tel. 668 145 435 |

Potwierdzenie odbioru obiektów po wzorcowaniu:

…………………………………………………….

(data, podpis osoby upoważnionej)