



VIPO a.s., Gen. Svobodu 1069/4, 958 01 Partizánske, Slovenská republika

Tel.: 038/7493169, 7490969

Fax: 038/7491802

E-mail: jkroslak@vipo.sk

Objednávka skúšky

Objednávateľ

Meno (názov firmy):	
Sídlo firmy (adresa):	
IČO:	DIČ(DRČ):
Bankové spojenie	
Názov a sídlo banky:	Číslo účtu:
Zastúpený (štatutárny zástupca)	
Meno a priezvisko :	Funkcia:
Telefón:	Fax:
E – mail:	

Predmet skúšania:

P. č.	NÁZOV	Množstvo	Poznámka

NÁZOV SKÚŠKY	Metóda skúšky	P. č. predmetu skúšania	Poznámka

Spracovať protokol o skúškach :	v jazyku: <input type="checkbox"/> SK <input type="checkbox"/> ENG
Súhlas so subdodávkou: <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	
Súrne: <input type="checkbox"/> Termín:	Schválil:
(vyžaduje súhlas vedúceho laboratória)	vedúci laboratória

Dátum:

v

.....
Podpis štatutárneho zástupcu

Vyplní VIPO a.s.

Zaevidované dňa :

Evidenčné číslo:

Zaevidoval:

Záznam o preskúmaní objednávky

Preskúmal	Dátum	Zistené skutočnosti (nedostatky)	Odstránenie nedostatku vyžadované dňa	Nedostatok odstránený dňa	Podpis zodpovedného pracovníka

Skúšobné laboratórium má potrebné fyzické, ľudské a informačné zdroje na zabezpečenie realizácie predmetu zmluvy (objednávky). Pracovníci SL majú potrebné zručnosti a odborné vedomosti na výkon požadovaných skúšok a meraní.