



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

Tel.: 038/5361534

E-mail: hhrckova@vipo.sk

Objednávka skúšky

Objednávateľ

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

Predmet skúšania:

P. č.	NÁZOV	Množstvo	Poznámka
1			

NÁZOV SKÚŠKY	Metóda skúšky	P. č. predmetu skúšania	Poznámka

Spracovať protokol o skúškach :	v jazyku:	<input type="checkbox"/> SK
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 vyžiadané 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.