Objednávka na provedení zkoušek

VÚBP-ZL, Jeruzalémská 1283/9, 110 00 Praha 1

a) Identifikační údaje objednavatele		
Obchodní jméno: (u fyzické osoby jméno a příjmení)		IČO: DIČ:
Sídlo: (bydliště, místo podnikání)		Tel: Fax: E-mail:
Jméno statutárního zástupce:		Tel:
Jméno kontaktní osoby:		Tel: E-mail:

b) Identifikační údaje o výrobku	
Název: Typ (značka, model, výr. číslo):	
Identifikační údaje o výrobci dováženého výrobku, není-li uveden ad a)	
Obchodní jméno: Adresa:	

c) Popis a určení výrobku *(účel použití a další údaje o výrobku)*

d) Seznam technické dokumentace dodané k výrobku

e) Specifikace požadovaných zkoušek
V případě ceny nad 50 tis. Kč bude přísl. smlouva uveřejněna v registru smluv podle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv.

Datum a razítko žadatele:	Podpis odpovědné osoby:	*Údaje zkušebny:* Číslo žádosti: evid. dne: čj.