



**Objednávka  
na provedení zkoušek**

**VÚBP-ZL  
1040**

<b>a) Identifikační údaje objednavatele</b>		
Obchodní jméno: (u fyzické osoby jméno a příjmení)		IČO:
Sídlo: (bydliště, místo podnikání)		DIČ:
		ID datové schránky:
		Tel:
		E-mail:
Jméno statutárního zástupce:		Tel:
Jméno kontaktní osoby:		Tel:
		E-mail:
<b>b) Identifikační údaje o výrobku</b>		
Název:		
Typ (značka, model, vyr. číslo):		
<i>Identifikační údaje o výrobcí dováženého výrobku, není-li uveden ad a)</i>		
Obchodní jméno:		
Adresa:		
<b>c) Popis a určení výrobku (účel použití a další údaje o výrobku)</b>		
<b>d) Seznam technické dokumentace dodané k výrobku</b>		
<b>e) Specifikace požadovaných zkoušek</b>		
<b>f) Požadují dokumentaci v tištěné verzi</b> ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> <b>pouze v elektronické verzi</b> ano <input type="checkbox"/>		
<i>V případě ceny nad 50 tis. Kč bude přísl. smlouva uveřejněna v registru smluv podle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv.</i>		
<b>Datum a razítko žadatele:</b>	<b>Podpis odpovědné osoby:</b>	<b>Údaje zkušebny:</b>  Číslo žádosti: (v záhlaví)  evid. dne: