# ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA – OBJEDNÁVKA PROGRAMŮ ZKOUŠENÍ ZPŮSOBILOSTI ALME XXX

Programy zkoušení způsobilosti v rozsahu akreditace:

ALME-OR-01/xx část A Stanovení vybraných plynných složek (CO, NO, SO2) v RM *XXX,- Kč*

ALME-OR-01/xx část B Stanovení vybraných plynných složek (CO2) v RM *XXX,- Kč*

ALME-OR-01/xx část C Stanovení vybraných plynných složek (O2) v RM *XXX,- Kč*

ALME-OR-02/xx Stanovení koncentrace propanu v RM (plyn) *XXX,- Kč*

ALME-OR-03/xx Stanovení koncentrace NH3 v RM (plyn) *XXX, -Kč*

ALME-OR-06/xx Stanovení hmotnostního toku tuhých znečišťujících látek (TZL)v proudící vzdušině *XXX,- Kč*

ALME-OR-10/xx Stanovení koncentrace plynného HCl v RM (plyn) *XXX,- Kč*

ALME-OR-11/xx Stanovení koncentrace vodní páry (H2O) v plynu *XXX,- Kč*

*Ceny jsou uvedeny bez DPH*

|  |  |
| --- | --- |
| **Termín distribuce položek zkoušení způsobilosti:** | XXX (ALME 01, 02, 03, 10)XXX (ALME 06, 11) |
| **Termíny měření:** | XXX (ALME 01, 02, 03, 10)XXX (ALME 06, 11) |
| **Termín pro zaslání výsledků:** | XXX |
| **Termín zveřejnění vztažných hodnot:** | XXX |
| **Vydání závěrečné zprávy:** | XXX |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objednatel (firma):** | ***IČ:*** |
| ***DIČ:*** |
| **Adresa:** | ***Tel.:*** |
| ***Fax:*** |
| ***e-mail:*** |
| **Odpovědný (kontaktní) pracovník:** | ***Tel.:*** |
| ***e-mail:*** |
| **Číslo objednávky:** | **Adresa pro fakturaci:** | ***Kód organizace:(nevyplňujte)*** |

**Přihlašuji laboratoř závazně ke zkoušení způsobilosti** (zaškrtněte):

ALME – OR – 01/xx: část A [ ]  ALME – OR – 01/xx: část B [ ]  ALME – OR – 01/xx: část C [ ]

ALME – OR – 02/xx: [ ]  ALME – OR – 03/xx: [ ]  ALME – OR – 06/xx: [ ]

ALME – OR – 10/xx: [ ]  ALME – OR – 11/xx: [ ]

Objednávající se zavazuje:

* k dodržení celkového časového plánu programu zkoušení způsobilosti (PZZ),
* k dodržení pokynů pro zacházení se vzorky,
* že analýzu provede vlastní laboratoř, nebo laboratoř, běžně provádějící tyto práce na základě dlouhodobého smluvního vztahu,
* že použité postupy a naměřené výsledky nebudou falšovány nebo konzultovány s jinými účastníky. V případě, že se prokáže podezření nekalých dohod mezi účastníky, organizátor PZZ si vyhrazuje právo tyto účastníky vyloučit z probíhajícího zkoušení způsobilosti,
* k úplné úhradě ceny závazně objednaných vzorků i v případě jejich neodebrání,
* k uhrazení částky za absolvování PZZ, na jehož základě bude účastníkovi dodána závěrečná zpráva o výsledcích PZZ a příslušné osvědčení,
* že bere na vědomí fakt o přímém poskytnutí závěrečné zprávy od poskytovatele PZZ zainteresované straně nebo regulačnímu orgánu, v případě jejího vyžádání,
* že bere na vědomí možnost uplatnit písemné stížnosti a námitky u koordinátora, a to do 10 dnů ode dne, kdy namítaná skutečnost nastala
* k udělení souhlasu ke zpracování výše uvedených osobních údajů za účelem účasti a vyhodnocení zkoušení způsobilosti.

Poskytovatel PZZ uvádí, že:

* jednotlivé zkoušky budou probíhat pouze při minimálním počtu XX účastníků,
* k realizaci zkoušení způsobilosti budou využity služby externích poskytovatelů,
* účastník má právo podání stížností a odvolání,
* informace k jednotlivým programům zkoušení způsobilosti a postup podání stížností a odvolání jsou uvedeny na webu ALME/Zkoušení způsobilosti.

**Poslední termín doručení písemné objednávky: xx. xx. 20xx**

na email: alme@alme.cz

nebo na adresu:

ALME, spolek – Sekce PZZ

Za Škodovkou 305/5, Kukleny, 503 11 Hradec Králové, email: alme@alme.cz

programy ALME-OR-01, 02, 03, 06, 10, 11

###### Datum:

###### Razítko a podpis odpovědné osoby:

Koordinátor ALME programů zkoušení způsobilosti: Ing. Alena Bulisová, tel.732 489 813

 email: alme@alme.cz

V ………………. dne XXX