

**Objednávateľ ***

Objednávka číslo	424/2023/Ha
Dátum vystavenia	15.12.2023
Obchodné meno používateľa meradla	Nemocnica A. Wintera n.o.
Adresa	Winterova 66, 921 01 Piešťany
IČO	36084221
DIČ	2021704685
IČ DPH	SK2021704685
Kontaktná osoba	Meno Bc. Mária Havrlentová
	Telefón 0904 493 245
	e-mail havrlentova@naw.sk
Konečný príjemca, presná adresa	Nemocnica A. Wintera (poliklinika nemocničná lekáreň), Rekreačná 2, 921 01 Piešťany
Spôsob odovzdania meradla po výkone	Overenie priamo na mieste - Poliklinika, Rekreačná 2, Piešťany

Vykonávateľ**Slovenská legálna metrologia, n. o.**Geologická 1
822 11 BratislavaIČO: 379 54 521
DIČ: 2021921880
IČ DPH: SK2021921880

Prezentačná pečiatka:

Poznámka:

Slovenská legálna metrologia, n. o. akceptuje objednávky len v písomnej forme, t.j. doručené osobne, poštou, faxom alebo e-mailom (objednavky@slm.sk).

*) Všetky údaje je objednávateľ povinný vyplniť

Zmluvné vzťahy vyplývajúce z tejto objednávky sa riadia Všeobecnými obchodnými podmienkami Vykonávateľa v aktuálnom znení, ktoré sú zverejnené na internetovej stránke Vykonávateľa www.slm.sk. Podpisom tejto objednávky Objednávateľ prehlasuje, že sa so Všeobecnými obchodnými podmienkami Vykonávateľa v plnom rozsahu oboznámil, pričom k ich obsahu nemá žiadne výhrady a zaväzuje sa ich dodržiavať.

Predmet služby

Por. č.	Čiarový kód SLM **)	Výrobné číslo názov meradla typ meradla	Merací rozsah	ks	Druh služby			CO A1-áno A2-áno N-nie	Dátum skončenia platnosti overenia ***)	Požadované miesto výkonu ****)
					PO	NO	K			
1	1104883742	v.č. 11439, Váha 3. triedy presnosti do 20kg, KOA 10		1	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	A2	4.2.2024	
2	1104883846	v.č. 36629, Váha 3. triedy, presnosti do 500kg, SMK/A		1	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	A2	4.2.2024	
3	1104883638	v.č. 42450, Váha 3. triedy presnosti do 20kg, SDK 5		1	<input type="checkbox"/>	x	<input type="checkbox"/>	A2	2.2.2024	

V prípade, že počet riadkov v tabuľke nepostačuje, pokračujte na ďalšej strane (príloha objednávky)

Vysvetlivky k vyplneniu predmetu služby:**PO** prvotné overenie je overenie nového určeného meradla**NO** následné overenie určeného meradla (žiadost' o následné overenie je povinný Objednávateľ predložiť 30 dní pred skončením platnosti overenia meradla)**K** kalibrácia meradla**CO** certifikát o overení (ak objednávateľ požaduje okrem umiestnenia overovacej značky na meradle aj vystavenie certifikátu o overení) A1 – bez nameraných hodnôt; A2 – s nameranými hodnotami

**) ak je vyplnený čiarový kód SLM, nie je potrebné vyplňovať identifikačné údaje o meradle, popr. na vyžiadanie

***) alebo dátum opravy meradla, ak bola vykonaná

****) ak je požadované miesto výkonu odlišné od údajov objednávateľa, musí byť uvedená presná adresa výkonu a kontaktné údaje na používateľa meradla

Iné požiadavky Objednávateľa:

Overenie priamo na mieste - Poliklinika, Rekreačná 2, Piešťany (poliklinika-nemocničná lekáreň)

Vyjadrenie Vykonávateľa pri prijímaní objednávky

<input checked="" type="checkbox"/> potvrdenie objednávky	<input type="checkbox"/> zamietnutie objednávky	Uvedenie dôvodu pri zamietnutí
---	---	--------------------------------

Pečiatka, meno a podpis Vykonávateľa

Pečiatka, meno a podpis Objednávateľa