

	<b>TESMO Sp. z o.o.</b> <b>ul. Mickiewicza 35a</b> <b>05-816 Michałowice</b>	<b>Biuro:</b> <b>ul. Namysłowska 8/2</b> <b>03-455 Warszawa</b>	PO-02/F-05	
			Wydanie	4
			Data wydania	15.04.2009
			Data obowiązywania	21.04.2009

Nazwa Zleceniodawcy: .....

Adres: .....

tel., fax: .....

e-mail: .....

NIP: .....

Data: .....

**ZLECENIE NR .....**

Niniejszym zlecamy TESMO Sp. z o.o. wykonanie pomiarów obejmujących: .....

Pomiary należy wykonać na obiekcie:

Adres: .....

Instalacja: .....

Emitor lub źródło: .....

Zakres wykonania pomiarów: .....

Pomiary należy wykonać wg metodyki referencyjnej: (właściwe zaznaczyć)

**pył:**

**grawimetryczna** zgodnie z normą: PN-Z-04030-7:1994, PN-EN 13284-1:2007

**zanieczyszczenia gazowe:**

**NDIR, CL** zgodnie z normą: PN-ISO 10396:2001, PN-ISO 7935:2000, PN-ISO 10849:2000

**TOC (LZO):**

**FID** zgodnie z normą: PN-EN 12619:2002, PN-EN 13526:2005

**pobór próbek do oznaczeń chemicznych:** zgodnie z normą PN-EN 13649:2005

**pobór próbek do oznaczania PCDD / PCDFs:** zgodnie z normą PN-EN 1948-1:2002

**automatyczne systemy monitoringu:** zgodnie z normą PN-ISO 10849:2000, PN-ISO 7935:2000

W przypadku, gdy jest to niezbędne, wyrażamy zgodę na podwykonawstwo w zakresie wykonania analiz chemicznych. Podwykonawca powinien posiadać akredytację dla Laboratorium Badawczego wg PN-EN ISO/IEC 17025.

Termin wykonania pomiarów: .....

Termin dostarczenia sprawozdania: do 21 dni od daty dostarczenia wszystkich niezbędnych danych przez Zleceniodawcę.

Cena netto za wykonane pomiary wraz ze sprawozdaniem: .....

Warunki płatności: płatne przelewem do 30 dni od otrzymania sprawozdania.

Osoba do kontaktów na obiekcie, na którym wykonywane będą pomiary: .....

.....tel. kom.: .....

Zleceniodawca

.....