

Číslo zakázky:

(nevyplňujte, vyplní EZÚ)

zkoušky výrobku (obraťte, bod 6 b.)

Výstupy požaduji v jazyce

ČJ AJ NJ

požaduji zkušební protokol

posouzení dokumentace

certifikát EZÚ

certifikát CB

certifikát CCA

další specifikujte viz bod 5.

Číslo vzorku:

(nevyplňujte, vyplní EZÚ)

pronájem zkušebních prostor

homologace

licence na značku ESČ

licence na značku ENEC

licence na značku HAR

licence na značku CCA-EMC

licence na značku ENEC+

ČJ AJ NJ

V ceně zkoušek je zahrnuta pouze jedna jazyková verze výstupu.

1. Objednatel

OBCHODNÍ JMÉNO

IČO DIČ

FYZICKÁ OSOBA

PRÁVNICKÁ OSOBA

PLÁTCE DPH

ADRESA

ZMOCNĚNĚC PRO SMLUVNÍ JEDNÁNÍ

TELEFON E-MAIL

ZMOCNĚNĚC PRO TECHNICKÉ JEDNÁNÍ

TELEFON E-MAIL

2. Výrobce/výrobní místo

OBCHODNÍ JMÉNO

ADRESA

TELEFON E-MAIL

NÁZEV VÝROBNÍHO ZÁVODU

ADRESA

TELEFON E-MAIL

3. Výrobek

NÁZEV

TYP/TYPOVÁ ŘADA

VARIANTY

ZÁKLADNÍ TECHNICKÉ ÚDAJE

4. Další specifikace v případě požadavku na licenci na značky ESČ, ENEC, HAR a CCA-EMC

VÝROBEK BYL ZKOUŠEN

VÝROBNÍ ZÁVOD BYL CERTIFIKOVÁN DLE ISO 9001

VE VÝROBNÍM ZÁVODĚ BYLA PROVEDENA INSPEKCE

ČÍSLO CERTIFIKÁTU

DLE JINÉHO SYSTÉMU

5. Specifikace (normy dle kterých si přejete provádět zkoušky, atd.)

Pro urychlení vyřízení vaší objednávky předložte s objednávkou i základní dokumentaci k výrobku jako např. katalogový list, vyobrazení, popis výrobku, schema zapojení, návod k obsluze.

6. Zkoušky výrobku

POŽADAVKY NA VÝSTUP:

(Akreditovaný výstup je za příplatek.)

POŽADUJI VRÁTIT TESTOVANÝ VZOREK

6 a). Zvolte nařízení vlády ve znění pozdějších předpisů (resp. direktivy EU), podle kterých žádáte o zkoušky pro posuzování shody.

6 b). Zvolte požadované zkoušky, pokud objednáváte samostatně

NV Č. 118/2016 - (2014/35/EU) - ELEKTRICKÁ BEZPEČNOST

NV Č. 117/2016 - (2014/30/EU) - EMC

NV Č. 163/2002 (NENÍ DIR.) - STAVEBNÍ VÝROBKY

NV Č. 305/2011 - (NAŘÍZENÍ EVROPSKÉHO PARLAMENTU
A RADY (EU) Č. 305/2011) - STAVEBNÍ VÝROBKY

NV Č. 9/2002 - (2000/14/EC) - HLUK

NV Č. 426/2016 - (2014/53/EU) - RÁDIOVÁ ZAŘÍZENÍ

BEZPEČNOST

EMC

HYGIENICKÉ ZKOUŠKY

VIBRACE

HLUK

KLIMATICKÁ ODOLNOST

Pro posouzení shody zdravotnických prostředků dle nařízení vlády použijte samostatnou „Žádost o posouzení shody pro zdravotnické prostředky“.

SOUHLASÍM S ELEKTRONICKOU FAKTURACÍ

V případě souhlasu s elektronickou fakturací zadejte email pro zaslání faktur:

.....
DATUM

.....
RAZÍTKO OBJEDNATELE

.....
JMÉNO A PODPIS
ODPOVĚDNÉHO ZÁSTUPCE OBJEDNATELE

Informace pro vyplnění objednávky

- objednávku vyplňte elektronicky nebo tiskacími písmeny
- označte prosím křížkem do čtvercové značky jaký druh služby objednáváte, resp. v případě požadavku na některou z licencí nebo požadavku na prohlášení o shodě, doplňte i údaje v bodu 4 (pokud jsou vám známy)
- základními technickými údaji se rozumí např. napětí, příkon, proud, účel použití apod.

V případě jakýchkoliv nejasností nebo dotazů se obraťte na telefon 266 104 111.
Naši pracovníci vám rádi pomohou s vyplněním objednávky.

Děkujeme Vám za Váš zájem o naše služby.