|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(denumirea societatii)* |  |  |
|  |
|  | CERERE TESTARENumarul....................din data de ........../........../ 20… *(numarul de oferta se va acorda de QUALITY CERT)* | **Attention, when filling in the application form in a computer file:**in order to mark check boxes, double click them. |
| 1. | Denumirea producatorului, adresa (daca este diferit fata de solicitant)  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2. | Informatii despre obiectul care se va testa: nume, tip, model, descrierea materialelor utilizate | Încercare solicitatăi.e. EN 14749:2016. | Denumirea documentului/ standardului dupa care se va efectua incercarea |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| QUALITY CERT va furniza servicii în conformitate cu cerintele specifice ale Clientului, puse la dispoziție de către Client. În absența cerintelor specifice ale Clientului, QUALITY CERT va considera instrucțiuni date, următoarele:(a) specificații standard sau formular de comandă standard furnizat de QUALITY CERT; și / sau(b) orice utilizare, practică sau obicei comercial relevant; și / sau(c) orice metode pe care QUALITY CERT le consideră adecvate din punct de vedere tehnic, operațional  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. | Persoana de contact |
| Nume/ prenume  |  | Telefon |  |
| Fuctia detinuta |  | E-mail |  |
| Sunteti reprezentantul legal ? | Da [ ]  Nu\* [ ]   |
| \*Daca nu, indicati numele persoanei: nume, prenume, functie: |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. | Detalii organizatie |
| Denumire  |  | Cod fiscal  |  |
| Adresa |  | Cont IBAN |  |
| Banca |  |
| CUI |  | Sucursala |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 5. | Documente suplimentare (instructiuni de asamblare, fise tehnice, desene, etc.) |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 6. | Proba/ele ce urmează a fi testată/e necesită montaj în laborator? |
| DA [ ]  NU [ ]   |

(vă rugăm să indicați cu [x]  răspunsul dvs.)

NOTĂ: În cazul produselor care necesită **montajul în laborator**, acesta se realizează de către personalul laboratorului QUALITY CERT, în conformitate cu instrucțiunile de asamblare puse la dispoziție de către solicitant.

|  |  |
| --- | --- |
| 7. | Rezultatele testelor solicitate să fie prezentate în limba: |
| Română [ ]  Engleză [ ]  Altele.................................... |

(vă rugăm să indicați alegerea dvs. [x] . Pentru raport în altă limbă se percepe o taxă de 100 euro+TVA)

|  |
| --- |
| Solicitantul se obligă să pună la dispoziția executantului produsele care fac obiectul contractului de încercări, prin transmiterea acestora, pe cheltuiala proprie, prin curier sau transport propriu la adresa laboratorului de încercări. **Transmiterea produselor se va face de luni până vineri**, în timpul programului de lucru, cu anuntarea prealabila a laboratorului pentru a se asigura preluarea acestora.Beneficiarul este obligat să **ridice probele încercate în termen de max. 15 zile lucrătoare de la primirea rapoartelor de încercare**, în caz contrar acestea vor fi trimise automat, prin curier, pe cheltuiala beneficiarului, la sediul acestuia. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (Nume și prenume) |  |  | (Semnătura) |  |