

**Uwaga!** ☐ - **zakreślić właściwe.**

Zlecenie na wykonanie obliczeń okien i/lub drzwi

**Uwaga!** Warunkiem uruchomienia zlecenia jest wpłata zaliczki na konto bankowe laboratorium w wysokości minimum 50% wartości brutto zlecenia.  
Konto bankowe: BRE BANK SA **86 1140 2017 0000 4802 0684 6523**

☐ badania wstępne typu (ITT)/ ocena właściwości użytkowych- zadanie do wykonania przez jednostkę notyfikowaną,  
☐ badania kontrolne (FPC) - zadanie do wykonania przez producenta w ramach prowadzonej Zakładowej Kontroli Produkcji

| Właściwość                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Norma                                                                          | Metoda                | Wybór                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| 1. Izolacyjność akustyczna (okna)<br><i>obliczenia dla wymiaru referencyjnego 1,48 x 1,23m na podstawie dostarczonych zmierzonych lub obliczonych w jednostce notyfikowanej współczynników izolacyjności akustycznej szyby zespolonej</i>                                                                   | PN-EN 14351-1+A2:2016,<br>załącznik B                                          | Wartości tabelaryczne | <input type="checkbox"/> |
| 2. Współczynnik przenikania ciepła (okna, drzwi)<br><i>obliczenia dla wymiaru referencyjnego (okna 1,48 x 1,23m, drzwi 2,18 x 1,23m) na podstawie dostarczonych zmierzonych lub obliczonych w jednostce notyfikowanej współczynników przenikalności cieplnej ramy oraz szyby zespolonej lub wypełnienia</i> | PN-EN ISO 10077-1:2017-10                                                      | Obliczenia            | <input type="checkbox"/> |
| 3. Współczynnik przenikania ciepła (sekcje ram okien i drzwi)<br><i>Obliczenia przekroji pionowych i/lub poziomych w skali 1:1 dostarczonych w pliku dwg lub dxf</i>                                                                                                                                        | PN-EN ISO 10077-2:2017-10                                                      | Obliczenia            | <input type="checkbox"/> |
| 4. Współczynnik przenikania ciepła (sekcje ram ścian osłonowych)<br><i>Obliczenia przekroji pionowych i/lub poziomych w skali 1:1 dostarczonych w pliku dwg lub dxf</i>                                                                                                                                     | PN-EN ISO 12631:2013-03 pkt. 6.2.2.1, 6.3.4, 6.3.5 + PN-EN ISO 10077-2:2017-10 | Obliczenia            | <input type="checkbox"/> |
| 5. Współczynnik przenikania ciepła (profile żaluzji/rolet, skrzynki żaluzji/rolet zwijanych)<br><i>Obliczenia przekroji w skali 1:1 dostarczonych w pliku dwg lub dxf</i>                                                                                                                                   | PN-EN ISO 10077-2:2017-10                                                      | Obliczenia            | <input type="checkbox"/> |

Wyroby wyprodukowane z kształtowników systemu:  
*podać dokładną nazwę systemu*

Nazwa własna handlowa:  
*podać dokładną nazwę jeśli występuje*

Ilość reprezentatywnych obiektów do badań:  
*dokładny typ i opis szczegółowy opisać w załączniku: „specyfikacja badanego wyrobu”*

|                      |                        |
|----------------------|------------------------|
| Data zlecenia badań: | *Data wykonania badań: |
|----------------------|------------------------|

\*MLTB zastrzega sobie prawo do zmiany terminu badania i poinformowaniu o tym (wraz z podaniem przyczyny) Zleceniodawcy.

| Dane Zlecającego                                           |  |
|------------------------------------------------------------|--|
| Nazwa firmy<br>Adres<br>NIP                                |  |
| Osoba do kontaktu<br><i>Imię nazwisko, telefon, e-mail</i> |  |

Wyrażam zgodę na zamieszczanie naszych danych osobowych w bazie Mobilnego Laboratorium Techniki Budowlanej Sp. z o.o. i wykorzystywanie ich w celach marketingowych (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133, poz.833) z możliwością wglądu do swoich danych oraz prawem ich aktualizowania.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Mobilnego Laboratorium Techniki Budowlanej Sp. z o.o. informacji handlowych, środkami komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dn. 18.07.2002r. zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204).

Wyrażam zgodę na używanie przez Mobilne Laboratorium Techniki Budowlanej Sp. z o.o. telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, których jestem użytkownikiem, dla celów prowadzenia marketingu bezpośredniego zgodnie z art. 172 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. 2004 nr 171 poz. 1800).

Raporty z badań zostaną wysłane przez Mobilne Laboratorium Techniki Budowlanej Sp. z o.o. po odnotowaniu na swoim koncie bankowym 100% kwoty wartości zlecenia.

Podpis Zleceniodawcy lub osobowy upoważnionej przez Zleceniodawcę

nazwisko i stanowisko

miejsowość data

podpis i pieczęć firmowa

.....

.....

.....