



БАРАЊЕ ЗА КАЛИБРАЦИЈА НА ИНСТРУМЕНТ (KËRKESË PËR KALIBRIMIN E INSTRUMENTIT)

Пополнува Нарачателот/Институцијата (Plotëson porositësi/Institucioni):			
Нарачател/Институција (Porositësi/Institucioni):		Адреса (Adresa):	
Телефон (Numri i telefonit):	Факс (Fax):	Мобилен (Celulari):	e-mail:
Име и презиме на овластеното лице (Emri dhe mbiemri i personit të autorizuar):			
Име и презиме на контакт лице (Emri dhe mbiemri i personit për kontakt):			
Податоци за инструментот (Të dhëna për instrumentin):			
1. Производител на инструментот (Prodhuesi i instrumentit) _____			
Модел/тип и сериски број на инструментот (Modeli/Lloji dhe numri serik i instrumentit) _____			
2. Сериски број на инструментот/сондата (Numri serik i instrumentit/sondës) _____			
3. _____			
4. Го предавам инструментот за мерење на Јонизирачко зрачење за (E dorëzoi instrumentin për matje të Rrezatimit jonizues për:			
Калибрација (Kalibrim) <input type="checkbox"/> Енергетска зависност (Varshmëri energjetike) <input type="checkbox"/> Аглова зависност (Varshmëri këndore) <input type="checkbox"/>			
на одделението за радијациона дозиметрија при ИЈЗ-Скопје и ги прифаќам условите понудени од страна на одделението (te seksioni për dozimetri radioaktive pranë I.Sh.P. – Shkup dhe i pranoj kushtet të ofruara nga ana e Seksionit).			
5. Забелешки при предавањето на инструментот (Shënime gjatë dorëzimit të instrumentit):			
Редовна калибрација (Kalibrim i rregullt) <input type="checkbox"/> Вонредна калибрација (Kalibrim i çrregullt) <input type="checkbox"/>			
Инструментот го предал (Instrumentin e dorëzoi): _____			
(потпис и печат) / (nënshkrimi dhe vula)			

Пополнува лабораторијата (Plotëson laboratorin):		
6. Датум на прием (Data e pranimit) _____		
7. Број на прием (Numri i pranimit) _____		
8. Го примаме инструментот за мерење на јонизирачко зрачење за калибрација/тест со податоци по точките бр.: 1,2,3,4 и 5 од овој документ, при што се обврзуваме во рок од 15 (петнаесет) дена да биде калибриран/тестиран во нашата лабораторија. (E pranojmë instrumentin për matje të rrezatimit jonizues për kalibrim/testim me të dhënat sipas pikave nr.: 1,2,3,4 dhe 5 të këtij dokumenti, me çka marrim përsipër obligimin që në afat kohor 15 (pesëmbëdhjetë) ditësh i njëjti të jetë i kalibruar/testuar në laboratorin tonë.)		
Забелешки при приемот на инструментот:		
	Да (Po)	Не (Jo)
- Упатство за работа (Udhëzues për punë)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Батерији (Bateri)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Полнач /Адаптер (Karikues/Adapter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Куфер /Футрола (Paketimi /Futrolla)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Инструментот го примил (Instrumentin e pranoi): _____		
(потпис и печат) / (nënshkrimi dhe vula)		

* Лабораторијата го задржува правото за измена на рокот за калибрација/тестирање (Laboratori ruan të drejtën për ndryshimin e afatit të kalibrimit/testimit)

** Сертификат се издава по уплаќањето на сретствата од страна на нарачателот за извршената услугата согласно важечкиот ценовник на ИЈЗ (Certifikati jepet pas pagesës së fondeve nga klienti për shërbimin e kryer sipas çtimores në fuqi të IShP-së)

*** доколку инструментот не е во состојба да биде калибриран/тестиран, нарачателот е должен да плати 20%(дваесет проценти) од вкупната сума (Nëse instrumenti nuk është në gjendje për tu kalibruar/testuar, porositësi ka për detyrë të paguajë 20%(njëzet përqind) të shumës së përgjithshme)