|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vállalatunk a megjelölt minősítések lefolytatására és/vagy szolgáltatások igénybevételére árajánlatot kér és kérjük, részünkre az alábbi adatok alapján az árajánlatot elkészíteni szíveskedjenek!** | | | | | | | | | |
| **Vállalat neve:** | |  | | | | | | | |
| **Vállalat címe:** | |  | | | | | | | |
| **Levelezési cím:** | |  | | | | | | | |
| **Telefon:** | |  | | **Fax:** | |  | | | |
| **E-mail:** | |  | | **Weblap:** | |  | | | |
| **Adószám:** | |  | | **Cégjegyzékszám:** | |  | | | |
| **Kapcsolattartó neve:** | |  | | **Mobiltelefon szám:** | |  | | | |
| **Kapcsolattartó beosztása:** | |  | | **E-mail cím:** | |  | | | |
| **Cégvezető neve:** | |  | | **Mobiltelefon szám:** | |  | | | |
| **E-mail cím:** | |  | | | |
| **A vállalat tevékenységi köre, alkalmazott technológiák, főbb termékek:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **A vállalat érvényes tanúsítványai** | | | | | | | | | |
| **Tanúsítvány, minősítés, hatósági bizonyítvány** | | | **Kiállító szervezet** | | | | | **Érvényesség** | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
| **Hegesztőüzem-tanúsítás**  (Kérjük, X-szel jelöljék az igényelt szolgáltatást!) | | | | | | | | | |
| MSZ EN ISO 3834-2 szabvány szerinti hegesztőüzem alkalmasságának tanúsítása | | | | | | | | |  |
| MSZ EN ISO 3834-3 szabvány szerinti hegesztőüzem alkalmasságának tanúsítása | | | | | | | | |  |
| MSZ EN ISO 3834-4 szabvány szerinti hegesztőüzem alkalmasságának tanúsítása | | | | | | | | |  |
| MSZ EN 15085-2 szabvány szerinti hegesztőüzem alkalmasságának tanúsítása | | | | | | | | |  |
| **Egyéb üzemtanúsítások:** | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |
| Alapanyag-azonosítók átjelölésénél felügyelet biztosítása és átbélyegzési igazolás kiállítása | | | | | | | | |  |
| **Technológiatanúsítás**  (Kérjük, X-szel jelöljék az igényelt szolgáltatást!) | | | | | | | | | |
| Új eljárásvizsgálatok tompavarratra és csonkbehegesztésre | | | | | | | | |  |
| Új eljárásvizsgálatok sarokvarratra | | | | | | | | |  |
| Érvényesség meghosszabbítása gyártmány, vagy munkapróba alapján tompavarratra, sarokvarratra és csonkbehegesztésre | | | | | | | | |  |
| **Az igényelt szolgáltatás / tevékenység várható időpontja:** | | | | Dátum megadásához kattintson vagy koppintson ide. | | | | | |
| **Együttműködési megállapodás formája:** | | | | **Árajánlat / Szerződés** | | | **Keretszerződés** | | |
|  | | | | - árajánlat elfogadását követően 6 hónapos együttműködés feltételezhető,  - dokumentáció átadás feltétele a kiegyenlített számla,  - fizetési határidő 8 munkanap. | | | - keretszerződés megkötését követően 3 éves együttműködés,  - dokumentáció átadás feltétele megbízott részéről a cégszerű aláírással ellátott megrendelő formalap megléte,  - fizetési határidő 30 nap. | | |
| **Szolgáltatással / tevékenységgel kapcsolatos egyéb igények:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Kérjük árajánlatuk / keretszerződésük mihamarabbi megküldését!** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Kelt: |  | | | P.H. | **Cégvezető aláírása** | | | | |