|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POPTÁVKA NA PROVEDENÍ ZKOUŠKY 2** | | | | | | | | | | | |
| **Název organizace (dle Obchodního rejstříku/Živnostenského rejstříku)\*:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Sídlo firmy\*:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Kontaktní adresa (pokud je jiná než sídlo firmy):** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Osoba oprávněná k podpisu smluvního vztahu (jméno, příjmení, titul, funkce)\*:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Spisová značka (číslo zápisu do Obchodního rejstříku či jiné evidence)\*:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Bankovní spojení  (název banky)\*:** |  | | **Číslo účtu\*:** | | | | |  | | | |
| **IČ\*:** |  | | **DIČ\*:** | | | | |  | | | |
| **E-mail\*:** |  | | | | | | | | | | |
| **Telefon\*:** |  | | | | | | | | | | |
| **Požadovaná zkouška\*** | **Zkouška optické hustoty kouře (zkouška č. 39 dle Osvědčení)** | | | | ☐ | **Zkouška toxické vydatnosti (zkouška č. 40 dle Osvědčení)** | | | | | ☐ |
| **Upřesnění zkoušky**  **č. 39 (hustota kouře) č. 40 (zkouška toxicity):** | 25 kW/m2 **bez** plamínku  (v souladu s normami ČSN EN ISO 5659-2,  ČSN EN 45545-2) | | | | ☐ | 50 kW/m2 **bez** plamínku  (v souladu s normami ČSN EN ISO 5659-2,  ČSN EN 45545-2) | | | | | ☐ |
| 25 kW/m2 **s** plamínkem  (v souladu s normami ČSN EN ISO 5659-2,  DIN 5510-2, ČSN EN 45545-2) | | | | ☐ | 50 kW/m2 **s** plamínkem  (v souladu s normami ČSN EN ISO 5659-2,  ČSN EN 45545-2) | | | | | ☐ |
| **Informace ke zkouškám** | 1. *výstupem jsou protokoly s příslušnými hodnotami, v protokolu* ***není explicitně vyjádřeno splnění/nesplnění normy****, výše uvedené normy slouží k upřesnění zadání podmínek zkoušky* 2. *název a popis vzorku bude ve zkušebním protokolu/protokolech stejný jako je zákazníkem uvedeno v této poptávce* 3. ***zákazník označí vzorky na straně, která bude při zkoušce exponovaná sálavému teplu*** | | | | | | | | | | |
| **Počet vzorků\*:** |  | | | | | | | | | | |
| **Počet dodaných zkušebních těles vzorku:** |  | | | | | | | | | | |
| **Názvy vzorků:** |  | | | | | | | | | | |
| **Složení vzorků:** |  | | | | | | | | | | |
| **Vrácení vzorků:** | Souhlasíme s likvidací vzorku po zkouškách | | | ☐ | Po zkouškách v TÚPO žádáme  o vrácení vzorků | | | | | **☐** | |
| **Termín zkoušek:** |  | | | | | | | | | | |
| **Jazyková verze protokolu** (ČJ/AJ)\*: | Žádáme o protokol v českém jazyku | | | ☐ | Žádáme o protokol v anglickém jazyku | | | | | ☐ | |
| **Datum\*:** |  | **Zpracoval (jméno, příjmení, funkce)\*:** | | | | |  | |  | | |

**MV – GŘ HZS ČR, Technický ústav PO (**[**http://www.hzscr.cz/clanek/zkousky-pro-zl-tupo.aspx**](http://www.hzscr.cz/clanek/zkousky-pro-zl-tupo.aspx)**)**

**Technický ústav PO není osobou povinnou k dani**

Vysvětlivka: \* vyplnění takto označených údajů je povinné