|  |  |
| --- | --- |
| **Objednavatel:** | **Dodavatel:** |
| Název firmy: | Klikněte sem a zadejte text. | Název firmy: | LIKOV s.r.o. |
| Adresa: | Klikněte sem a zadejte text. | Adresa: | Blanenská 1859664 34 Kuřim |
| Tel., fax: | Klikněte sem a zadejte text. | Tel., fax, mobil: | 541 552 596773 905 902 |
| Kontaktní osoba: | Klikněte sem a zadejte text. | Kontaktní osoba: | Stanislav Zbořil |
| Mobil:E-mail: | Klikněte sem a zadejte text. | E-mail: | vytazne.zkousky@likov.cz |
|  |
| **Identifikace stavby:** | **Technické údaje:** |
| Název prováděcí firmy: | Klikněte sem a zadejte text. | Typ pokladu:[ ]  A - beton[ ]  B - plná a vápenopísková cihla, plná tvárnice  z lehčeného betonu[ ]  C - děrovaná cihla, vápenopísková děrovaná tvárnice, dutinová tvárnice z lehčeného betonu[ ]  D - mezerovitý lehčený beton[ ]  E - pórobeton |
| Kontaktní osoba: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Mobil:E-mail: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Adresa stavby: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Název stavby:Majitel stavby: | Klikněte sem a zadejte text. | Typ tepelné izolace:Tloušťka izolace: | [ ]  EPS [ ]  MWKlikněte sem a zadejte text. |
|  | Materiál a tloušťka nenosné vrstvy: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Požadovaný termín provedení zkoušky:Klikněte sem a zadejte text. | Výrobce a typ hmoždinky pro zkoušku: | Klikněte sem a zadejte text. |
|  |  | Způsob montáže hmoždinky: | [ ]  povrchová[ ]  zapuštěná |
| Požadavek na kvalitativní třídu A: [ ]  ANO [ ]  NE |  |  |
| Cenové podmínky:* **ZDARMA** při odběru zkoušených hmoždinek od dodavatele LIKOV do 1 měsíce od provedení zkoušky.
* **2500 Kč bez DPH** za provedení zkoušky bez odběru hmoždinek nebo při lhůtě dodání delší než 1 měsíc
 |
| Objednávku vystavil(a):Jméno: Klikněte sem a zadejte text.Datum: Klikněte sem a zadejte text.Podpis: | Odesláním objednávky souhlasím s výše uvedenými cenovými podmínkami za provedení výtažných zkoušek.Objednávku zasílejte vždy na mailovou adresu odpovědného regionálního manažera a telefonicky ho předem informujte. |