

Bilance di precisione tecniche ed analitiche

Strumentazione analitica per laboratori

Strumentazione gemmologica ed illuminotecnica

Laboratorio Accreditato VI 297

## OFFERTA per VERIFICA PERIODICA



**SBRISCIAC LUCIO**  
 V.le G. Leopardi, 207  
 60019 SENIGALLIA - AN  
 Tel. e Fax 071 7921889  
 Cell. 338 5435013  
 sbrischia62@libero.it



Part. IVA 01008180422  
 Cod. Fisc. SBR LCU 62C07 I608I  
 R.E.A. An. n. 103100

**Partner ufficiale di Bottazzi Tech Srl Laboratorio metrologico  
 Bottazzi Luciano per il servizio di Verificazione Periodica**

Spett.le ditta \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

REA \_\_\_\_\_

Cod. Univoco \_\_\_\_\_

**Referente:**

Sig. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

|  |                             |             |  |  |
|--|-----------------------------|-------------|--|--|
| <b>Offerta protocollo n.:</b>  | <b>OFFVPSL</b>              | <b>Del:</b> |  |  |
| <b>Oggetto:</b>  | Verifica periodica bilancia |             |  |  |
| Con la presente si segnala che i seguenti strumenti metrici necessitano di verifica periodica triennale. |                             |             |  |  |
| <b>Matricola</b>   |                             |             |  |  |
| <b>Marca / Modello</b>   |                             |             |  |  |
| <b>Descrizione Articolo</b>  |                             |             |  |  |
|  |                             |             |  |  |
|  |                             |             |  |  |
|  |                             |             |  |  |
|  |                             |             |  |  |
|  |                             |             |  |  |

Causa:

- Verificazione a seguito di riparazione
- Verificazione a seguito di scadenza della validità
- Verificazione a seguito di nuova installazione

Facendo seguito alla Vs richiesta, verificata la scadenza della Verifica Periodica TRIENNALE dei Vs. strumenti di pesatura, conformemente a quanto previsto dal DM 21 aprile 2017 n. 93, vi sottoponiamo la nostra migliore quotazione per la fornitura del servizio di Verifica Periodica degli strumenti metrici utilizzati nei "rapporti commerciali con terzi":

Importo € \_\_\_\_\_

**Condizioni Generali di Fornitura**

|                  |   |
|------------------|---|
| Resa             | Presso l'utenza entro 45gg da data ordine |
| Pagamento        | Al momento della Verifica Periodica       |
| IVA              | Esclusa a vs. carico                      |
| Validità offerta | 30 gg dalla presente                      |

Vi preghiamo cortesemente di volerci indicare il riferimento (n° protocollo e data) della ns offerta, nel Vs ordine di acquisto.

**FIRMA CLIENTE**

#### **Intervento di Verifica Periodica Triennale**

La verificazione verrà eseguita dal laboratorio metrologico "Bottazzi Luciano" della "Bottazzi Tech Srl", conformemente a quanto previsto dal D.M. 21 Aprile 2017 n 93.

#### **NOTE GENERALI SULLA FORNITURA DEL SERVIZIO**

La verificazione periodica deve essere eseguita dal Laboratorio entro 45 giorni dalla data di ricezione della richiesta da parte del Titolare dello strumento: la richiesta si intende perfezionata alla firma del presente preventivo per accettazione.

Per l'effettuazione delle prove sperimentalistiche dovranno essere resi disponibili in loco (salvo diverso accordo tra le parti) i mezzi di sollevamento e la manodopera per la movimentazione in sicurezza dei campioni di massa di grande portata all'interno del sito cliente (carrello elevatore/transpallet/gru).

Lo strumento dovrà essere reso disponibile nel giorno concordato e per il tempo necessario all'esecuzione delle prove.

Lo strumento deve essere presentato pulito, in particolar modo nelle parti destinate al posizionamento dei campioni di massa.

Ove non vi abbia già provveduto il fabbricante, il Laboratorio che esegue la prima verificazione periodica dota lo strumento di misura, senza onere per il titolare dello stesso, di un LIBRETTO METROLOGICO.

I sigilli applicati sugli strumenti di misura in sede di verificazione periodica da parte del Laboratorio sono equivalenti a quelli apposti dagli organismi notificati, dal fabbricante e dalle Camere di commercio in sede di accertamento della conformità.

#### **ACCREDITAMENTO**

Attestazione da parte di un organismo nazionale di accreditamento il quale certifica che un determinato organismo di valutazione della conformità soddisfi i criteri stabiliti da norme armonizzate e, ove appropriato, ogni altro requisito supplementare, compresi quelli definiti nei rilevanti programmi settoriali, per svolgere una specifica attività di valutazione della conformità" (rif. Reg. CE N. 765/2008 Capo 1, Art. 2, Comma 10).

Le attività di taratura e verifica periodica per cui il Laboratorio Metrologico Bottazzi Luciano è accreditato sono consultabili nella tabella di accreditamento presente sul sito [www.accredia.it](http://www.accredia.it).

#### **Impegno alla riservatezza da parte del laboratorio**

Il laboratorio s'impegna a mantenere la massima riservatezza su tutti i dati, le informazioni e le notizie del Cliente di cui il laboratorio verrà a conoscenza, a qualsiasi titolo, in relazione all'esecuzione del servizio, in genere aventi natura riservata; l'obbligo di riservatezza riguarda anche le informazioni che costituiscono patrimonio aziendale e che non siano diversamente proteggibili, quali a titolo esemplificativo e non esaustivo, dati, specifiche tecniche, disegni, campioni, servizio usufruito, risultati delle tarature, modelli, foto informazioni relative alle proprietà dei Clienti.

Il laboratorio si impegna a mantenere il più stretto riserbo su quanto sopra indicato nonché su qualsiasi altra notizia, confidenza e/o informazione, nel più ampio significato del termine, e a non divulgare alcuna fra le informazioni riservate a terzi, a meno che:

- Le informazioni non siano di pubblico dominio;
- Il laboratorio non sia tenuto per accordi contrattuali a fornire delle informazioni all'ente di accreditamento (rapporti ad ACCREDIA riportanti i numeri dei certificati di taratura emessi dal laboratorio, i relativi dati dello strumento tarato e l'identificazione del destinatario del Certificato);
- Il laboratorio non sia tenuto per legge a comunicare tali informazioni.

Se alcuni servizi saranno affidati a fornitori esterni il laboratorio s'impegna a far sottoscrivere a quest'ultimi un impegno di riservatezza sui dati relativi ai Clienti del LAT 149.

A tale obbligo di riservatezza sono soggetti i dipendenti, dirigenti, gli amministratori, i collaboratori e i consulenti, fissi e/o occasionali del laboratorio.

se desiderate inviare eventuali segnalazioni o reclami in riferimento al servizio offerto, seguire quanto riportato al link:  
[https://www.bottazzitech.com/it/verificazione\\_periodica.html](https://www.bottazzitech.com/it/verificazione_periodica.html)

**FIRMA CLIENTE**

**Estremi del Titolare dello Strumento (Sede legale):**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Titolare              |  |
| Indirizzo Sede legale |  |
| CAP Sede legale       |  |
| Città Sede legale     |  |
| Provincia Sede Legale |  |
| P.IVA                 |  |
| C.F.                  |  |
| N. REA*               |  |

\* Dati reperibili presso Infocamere

Chiediamo gentilmente comunicazione del numero REA e la dichiarazione di conformità delle vs. bilance per le quali richiedete la verifica periodica. Se non in possesso vi chiediamo di comunicarcelo.

**Strumento metrico da sottoporre a verifica periodica:**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Tipo                  | Strumento per pesare a funzionamento non automatico (NAWI) |
| Costruttore e modello |  |
| Portata               |  |
| Numero di serie       |  |
| Classe OIML           |  |
| Strumento provvisorio | NO   |
| Scadenza              |  |

**Luogo di utilizzo dello strumento:**

|                    |  |
|--------------------|--|
| Indirizzo utilizzo |  |
| CAP utilizzo       |  |
| Città utilizzo     |  |
| Provincia utilizzo |  |
| N. REA provincia*  |  |
| N. Unità locale*   |  |

\* Dati reperibili presso Infocamere

**Strumento metrico da sottoporre a verifica periodica:**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Tipo                  | Strumento per pesare a funzionamento non automatico (NAWI) |
| Costruttore e modello |  |
| Portata               |  |
| Numero di serie       |  |
| Classe OIML           |  |
| Strumento provvisorio | NO   |
| Scadenza              |  |

**Luogo di utilizzo dello strumento:**

|                    |  |
|--------------------|--|
| Indirizzo utilizzo |  |
| CAP utilizzo       |  |
| Città utilizzo     |  |
| Provincia utilizzo |  |
| N. REA provincia*  |  |
| N. Unità locale*   |  |

\* Dati reperibili presso Infocamere

.....

**FIRMA CLIENTE**