



Vloga za izvedbo tehničnega pregleda dvigal

Davčna številka naročnika:

Št. predmeta
(izpolni SIQ):

2	0	0					
---	---	---	--	--	--	--	--

1. Naročnik

_____ *polni naziv podjetja ali ime naročnika*

_____ *naslov naročnika*

_____ *kontaktna oseba, telefon , telefaks, e-naslov*

2. Podatki o dvigalu

_____ *tip dvigala (osebno/tovorno, električno/hidravlično, izvedba)*

_____ *lokacija dvigala*

3. Storitve

- Periodični pregled (redna kontrola dvigal v skladu z 19. členom Pravilnika o varnosti dvigal)
- Prezemni pregled (izredni pregled po bistvenih spremembah na dvigalu ali po nesreči)

4. Podatki o vzdrževalcu dvigala

_____ *polni naziv vzdrževalnega podjetja*

_____ *naslov vzdrževalnega podjetja*

_____ *kontaktna oseba (vzdrževalec), telefon , faks, e-naslov*

5. Pogoji za izvedbo storitve

Cene za izvedbo storitev so opredeljene v veljavnem ceniku.

- Naročnik se strinja, da je dobil dovolj informacij o ceni in da se ta vloga obravnava kot naročilo.
- Poslati ponudbo na podlagi te vloge.

SIQ ravna v skladu s prvo od zgornjih izjav, če naročnik ne označi nobene izmed zgornjih dveh možnosti.

Naročnik se zavezuje, da bo omogočil varno izvedbo storitev na področju dvigal in pri kontrolnih pregledih zagotovil prisotnost vzdrževalca dvigal(a). SIQ lahko v nasprotnem primeru prekine izvajanje storitve. SIQ ne prevzema nobene odgovornosti za poškodbe dvigal in/ali varnostnih komponent za dvigala, ki so posledica izvedenih preskusov.

Naročnik se s podpisom te vloge zavezuje, da bo poravnal vse stroške, nastale pri izvedbi kontrolnega postopka. Naročnik dobi poročilo o kontroli po plačilu računa.

Naročnik potrjuje, da je seznanjen s pravili in postopki za kontrolo dvigal ter se strinja, da jih bo spoštoval. Za vse spore v zvezi z naročilom in plačilom storitve je pristojno sodišče v Ljubljani.

Kraj in datum: _____

Za SIQ:

Naročnik: