

INSTITUT TEHNIČKIH NAUKA SANU	Zahtev / Ponuda za ispitivanje na uređaju : Mastersizer 2000	OB 11-01
		Broj zahteva:

Poštovani kolega,

Molimo Vas da popunite zahtev i da nam ga dostavite poštom, faxom, e-mailom ili lično.

1. Podaci o korisniku usluge (popunjava korisnik)		
Naziv organizacije/preduzeća:	Direktor: _____ Rukovodilac projekta* _____ Broj projekta* _____	Kontakt osoba: _____ Mobitel : _____
Ulica i broj :	Grad:	Država:
Telefon:	Fax:	e-mail
2. Karakteristike i broj uzoraka:		
2.1 Hemijska formula : _____		
2.2 Postupak dobijanja : _____		
2.3 Teorijska gustina čvrste faze : _____		
2.4 Naknadni tretman : _____		
2.5 Forma uzorka : <input type="checkbox"/> prah <input type="checkbox"/> suspenzija <input type="checkbox"/> mikrokoličina (oko 15 ml)		
2.6 Druge bitne karakteristike uzorka:		
2.7 Broj uzoraka/količina :		
3. Očekivani rok dobijanja izveštaja o analizi :		
4. Posebni zahtevi korisnika usluge:		
5. Odgovorno lice podnosioca zahteva:		
ime i prezime . _____		potpis _____ datum: _____

* za nekomercijalne zahteve koji se finansiraju iz Osnovnih istraživanja Ministarstva za nauku i tehnološki razvoj

PONUDA (popunjava ITN)

	Podaci koji se dobijaju analizom	Cena	
		Nekomercijalna	Komercijalna
3.1	Raspodele veličina čestica (tabela i dijagram)		
3.2	Srednja veličina čestica <input type="checkbox"/> d ₁₀ <input type="checkbox"/> d ₅₀ <input type="checkbox"/> d ₉₀		
3.3	Poluširina raspodele veličina čestica		
		Rok :	
Ponudu preispitao: _____ Datum : _____		Odobrio: _____, direktor Datum: _____	