

Vänligen fyll i nedan blankett för Avrop av besiktning och OFP-kontroller.

Som beställare står ni för säkerhetsplanering samt säkerhetspersonal för arbetet med besiktning/OFP. Vi ber er att bifoga kontrakt eller förfrågningsunderlag för projektet/arbetet när ni gör ert avrop.

När blanketten är ifylld skickas den till OFP.tjanster@Strukton.se

| | |
|--|--|
| 1) Beställare/region | 2) Servicenummer/ projektnummer |
| 2) Referens beställare Namn: Telefon: E-post: | 4) Kontaktuppgifter på plats Namn: Telefon: E-post: |
| 5) Fast bokning Datum: | 6) Preliminär bokning Vecka nr: |
| 7) Arbetsort: | 8) Bandel och spår/driftplats: |
| 9) Önskat startdatum för produktion: | 10) Önskat slutdatum för produktion: |
| 11) Kräver arbetet skiftgång: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | 12) Planerade antal skift: |
| 13) Arbetet sker på: <input type="checkbox"/> Dagtid <input type="checkbox"/> Nattetid | 14) Inspektionstyp: <input type="checkbox"/> OFP <input type="checkbox"/> Ibruktalandebesiktning banöverbyggnad <input type="checkbox"/> Besiktning banöverbyggnad |
| 15) Kort beskrivning av arbetet: | |
| 16) Fakturaadress: | 17) Fakturanr/Serviceordernr: |
| | 18) Omvänd momsskyldighet: |
| | 19) Momsregistreringsnr: |
| 20) Postadress: | 21) Mobilnummer: |
| | 22) E-post: |
| | 19) Organisationsnummer: |

Förklaring Beställningsblankett

1. Beställare: Företag/region.
2. Servicesordernummer/projektnummer beställningen ska läggas på.
3. Beställarens kontaktuppgifter: Namn, mobilnummer och e-post
4. Kontaktuppgifter: Namn, mobilnummer och e-post
5. Fyll i om det är säkert att ni ska ha jobbet utfört och när det senast ska vara klart.
6. Preliminär bokning (görs vid anbud mm.)
7. Ange arbetsort/plats där arbetet skall utföras.
8. Ange bandel/spår/driftplats/sträcka där arbetet ska utföras.
9. Ange önskat startdatum för produktionen.
10. Ange önskat slutdatum för produktionen.
11. Ifylles om det krävs skiftgång.
12. Antal planerade produktionsskift.
13. Ange om arbetet utförs natt eller dag. Ange även schemanummer.
14. Inspektionstyp: vilken typ av inspektion skall utföras.
15. Beskriv uppdraget ni vill ha utfört. Bifoga kontrakt eller förfrågningsunderlag.
16. Fakturaadress.
17. Fakturanr/serviceordernr.
18. Omvänd momsskyldighet.
19. Momsregistreringsnr.
20. Postadress.
21. Mobilnummer.
22. E-post.
23. Organisationsnummer.