|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** **организации** |  |  | **Зам. генерального директора по метрологии ФБУ «УРАЛТЕСТ» Суханову Ю.М.** |

**ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ РАБОТ ПО ПОВЕРКЕ СРЕДСТВ ИЗМЕРЕНИЙ**

**Код в ФБУ «УРАЛТЕСТ» (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

Д**оговор (Гос. контракт)** на выполнение работ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

**При отсутствии договора:**

Просим Вас провести **поверку СИ** на установленных в вашей организации условиях и **оформить:**

|  |
| --- |
| **ОБЯЗАТЕЛЬНО выбрать один из четырех вариантов (ДА/НЕТ)** |
| Договор-счет (разовое выполнение работ по заявке) | Договор на метрологические работы (услуги) сроком на 1 год с указанием максимальной (ориентировочной) суммы | Договор на метрологические работы (услуги) сроком на 3 г. | Договор на метрологические работы (услуги) со спецификацией на конкретный перечень СИ |
|  | Указать сумму договора |  |  |

Просим Вас провести **поверку СИ в соответствии с приказом Минпромторга России № 1815 от 02.07.2015 и** выставить счет**:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование СИ, тип****(модификация)** | **Заводской номер**  | **Дата выпуска СИ** | **Количество** | **Диапазон измерений** | **Класс точности, разряд (при наличии)**  | **№ Госреестра** ***(при отсутствии информации или несоответствии, в т.ч. в части типа и даты выпуска по факту определяется сотрудником ФБУ «УРАЛТЕСТ»)*** | **Запрос на поверку СИ в качестве эталона с предоставлением протокола поверки (*указание на СИ в качестве эталона и/или поверочная схема (разряд)*), *при отсутствии информации проводится поверка в качестве рабочего СИ)*\*\*** | **Вид поверки** ***(первичная / периодическая),*** ***при отсутствии информации проводится периодическая*** | **Предоставление протокола поверки рабочего СИ** ***(при отсутствии отметки не предоставляется)*** |
| **шт.** | **набор** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ**  | **Сведения о необходимости** | **Все СИ или № позиции** |
| Поверка с выездом на место эксплуатации | Указать адрес выезда |  |
| Услуга срочной поверки СИ (в течение 1/2/4 рабочих дней) | Указать кол-во дней, дату поверки |  |
| Подготовка к поверке | Да/нет |  |
| Услуга по упаковке и подготовке к транспортировке СИ | Да/нет |  |
| Услуга выездного приема/выдачи СИ | Указать дату выездного приема |  |

**Контактный телефон, электронная почта лица, ответственного за составление заявки:\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**На предоставленный мной номер телефона: +7-(\_\_\_)-\_\_\_-\_\_-\_\_ прошу отправить уведомление об окончании работ по данному счету.**

***\* В случае отсутствия договора, первичном обращении необходимо приложить карту предприятия с указанием ФИО руководителя, а также документ, подтверждающий его полномочия***

\*\* ***При запросе на поверку эталона и отсутствии информации о поверочной схеме (разряде), регистрационном номере утвержденного эталона, проводится поверка в качестве эталона с определением поверочной схемы и разряда специалистами ФБУ «УРАЛТЕСТ»***

***Настоящая заявка является запросом на проведение поверки СИ в полном объеме, при выявлении необходимости* *ограниченной поверки к данной заявка прилагается соответствующее письмо.***

**Должностное лицо:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **должность** |  | **подпись** |  | **фамилия, инициалы** |