УВАЖАЕМЫЕ ЗАКАЗЧИКИ!

В целях выполнения требований Федерального закона от 26.06.2008 г. № 102-ФЗ, постановления Правительства РФ от 02.04.2015 г. № 311, постановления Правительства РФ от 22.01.2014 г. № 36, приказа Минпромторга России от 02.06.2015 г. № 1815 и повышения качества обслуживания, уточнен порядок оказания услуг:

1. Прием средств измерений на проведение калибровки, в соответствии с Вашими потребностями, осуществляется с предоставлением методики калибровки. В случае не предоставления методики калибровки, ФБУ «Ростест-Москва» оставляет за собой право самостоятельного выбора методики калибровки (адаптации имеющихся методик калибровки (поверки) или разработки новой методики калибровки, с учетом конкретного задания заказчика на калибровку).

2. Средства измерений, предъявляемые в поверку (калибровку) должны быть точно идентифицированы. В случае, если у средства измерений изначально отсутствует заводской номер (выполняющий функции идентификации средства измерений, присваиваемый производителем и не меняющийся весь срок службы), то положительные результаты поверки оформляются нанесением знака поверки непосредственно на средство измерений, без оформления свидетельства о поверке и отметок в паспорте, ввиду невозможности однозначных идентификации и соотнесения документов конкретному средству измерений.

3. Средства измерений, предъявляемые в поверку (на калибровку) в качестве эталона, должны представляться со сведениями о соответствии средства измерений конкретному разряду (уровню) той или иной государственной поверочной схемы или представленной утвержденной локальной поверочной схемы. В случае не предоставления вышеуказанных сведений, поверка будет произведена без вывода о соответствии разряду (уровню) поверочной схемы и документы по результатам поверки будут оформлены на рабочее средство измерений (не эталон).

Директору Клинского филиала

ФБУ «Ростест-Москва»

Н.В. Зарембо

На бланке организации

Исх. №

« » 20 г.

ЗАЯВКА НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ УСЛУГ НА ВЫЕЗДЕ

Договор (контракт) на выполнение работ №                     от

Просим вас осуществить поверку/калибровку средств измерений, аттестацию испытательного оборудования, метрологический контроль состояния изделий медицинской техники в соответствии с перечнем:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование СИ | Тип средства измерений | Класс точности, погрешность | Пределы  (диапазон)  измерений | Номер в  Государственном реестре средств измерений | Кол-во | Адрес места выполнения работ на выезде |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

Реквизиты и контактные данные владельца СИ:

Комментарий:

Должностное лицо, ответственное за составление заявки: (ФИО) (должность) (телефон)