Наименование юридического (физического) лица:

Юридический адрес:

Почтовый адрес:

ОГРН

ИНН/КПП

БИК

р./с

к/с

Телефон:

E-mail:

|  |
| --- |
|  |

Директору Менделеевского филиала ФБУ «Ростест–Москва»

Авдееву А.Б.

Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

 **ЗАЯВКА НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ УСЛУГ**

 Номер коммерческого предложения (если предоставлялось)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**При отсутствии договора:**

Просим Вас провести **поверку/калибровку СИ/аттестацию ИО/МКС\*\*** на установленных в

организации условиях и **оформить:**

|  |
| --- |
| **ОБЯЗАТЕЛЬНО указать (ДА/НЕТ)** |
| Договор (**на разовое** выполнение работ по заявке) | Договор на метрологические работы (услуги) **сроком на 1 (один) год** |
| \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_ |

Необходимость выставления предварительного счета: \_\_\_\_\_\_\_ (**ОБЯЗАТЕЛЬНО указать ДА/НЕТ)**

Просим Вас осуществить **поверку/калибровку СИ/аттестацию ИО/МКС\*\*:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  | **Наименование СИ, зав№****( Наличие протокола если нужен)** | **Тип СИ** | **Класс точности,** **погрешность,****разряд по ГПС****(неопределенность\*\*\*)** | **Пределы** **(диапазон)****измерений**  | **Номер в** **Государственном реестре СИ** | **Кол-во** | **Дополнительные услуги** |
| **Выезд специалиста (ДА/НЕТ)** | **Услуга срочной поверки СИ (1/3/5 рабочих дней)** |
|  |   |   |   |   |  |   |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |   |   |  |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Адрес места выполнения работ (указывается в случае проведения работ на выезде):***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**На электронную почту (e-mail) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_прошу отправить уведомление об окончании**

 **работ по данному счету.**

**Контактное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность)**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(телефон)**

**\*- в случае отсутствия договора, при первичном обращении необходимо приложить: карту предприятия с указанием КПП для счетов-фактур/плательщика; ФИО руководителя; документ, подтверждающий его полномочия;**

 **способ отправки договора (выбрать вариант: почтой России, заберём сами)**

**\*\*- нужное подчеркнуть**

**\*\*\*- если известна из предыдущей калибровки или технической документации**

***Примечание:***

В случае проведения поверки (калибровки) средств измерений, **которые Вы планируете аттестовать в**

**качестве эталона**(при первичной аттестации эталона), необходимо предоставить сведения о соответстви

средства измерений конкретному разрядуи указать государственную поверочную схему (ГСП).

При присвое нии разряда по локальной поверочной схеме приложить её к настоящему письму.

 В случае проведения поверки (калибровки) средств измерений, **аттестованных в качестве эталона** (при периодической Аттестации эталона), необходимо приложить копию «Правил содержания и применения эталона» к настоящему письму.

**Руководитель организации**

**(уполномоченное лицо, имеющее право подписи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)**