*На бланке организации*

И.о. директора Орехово-Зуевского филиала

ФБУ «Ростест–Москва»

Е.В. Голубевой

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

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

**ЗАЯВКА НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ УСЛУГ**

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

Д**оговор (государственный контракт)/счет**\*на выполнение работ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**При отсутствии договора/счета:**

Просим Вас провести **поверку/калибровку СИ/аттестацию ИО/МКС\*\*** на установленных в вашей организации условиях и **оформить:**

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

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

Необходимость печати наименования организации в свидетельстве о поверке: \_\_\_\_\_\_\_ **(ОБЯЗАТЕЛЬНО указать ДА или НЕТ)**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование СИ** | **Тип средства измерений** | **Зав.**  **№** | **Класс точности, погрешность/**  **неопределенность\*\*\*** | **Пределы (диапазон)**  **измерений** |  | **Кол-во** | **Эталон** | **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ** | | **Приме-чание** |
| **Номер в Государственном реестре средств измерений\*\*\*** | **Выезд специалиста (ДА/НЕТ)** | **Услуга срочной поверки СИ (1/3/5 рабочих дней)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

**Комментарий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Контактная информация: телефон +7 (\_\_\_) \_\_\_-\_\_-\_\_,**

**электронная почта (e-mail) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Руководитель (уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**подпись расшифровка подписи**

**\*- в случае отсутствия договора/счета, 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.**

**\*\*\*- при отсутствии (не знании) ставить прочерк «-».**

***Примечание:***

В случае проведения поверки (калибровки) средств измерений, **которые Вы планируете включить** **в состав эталона** (при первичной аттестации эталона), необходимо предоставить сведения о соответствии средства измерений конкретному разряду и указать государственную поверочную схему. При присвоении разряда по локальной поверочной схеме приложить её к настоящему письму (в графе «Эталон»).

В случае проведения поверки (калибровки) средств измерений, **входящих в состав эталона** (при периодической аттестации эталона), необходимо приложить копию «Правил содержания и применения эталона» к настоящему письму (в графе «Эталон»).