(на бланке организации)

ООО «А3-И»  
Директору Центра Стандартизации   
и метрологии  
Зубареву Антону Сергеевичу

**ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ РАБОТ ПО ПОВЕРКЕ/КАЛИБРОВКЕ СИ**

|  |
| --- |
| **Соглашение на передачу сведений о владельце СИ в ФИФ по ОЕИ\*** ☐ да / ☐ нет |

Уведомляем

☐ государственный оборонный заказ

Просим

☐ оформить коммерческое предложение

☐ выставить счет

| **№** | **Наименование, тип, модификация СИ /отдельные автономные блоки и др.** | **Год выпуска СИ1** | **Рег. номер типа СИ / регистрационный номер эталона в ФИФ по ОЕИ** | **Заводской**  **(инвентарный) номер** | **Вид работы**  **(поверка/калибровка)** | **Примечание**  **(Поверяемые/калибруемые точки, диапазоны, необходимость разработки МК, калибровка с ФСА и пр.)2** | **Владелец СИ3** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Штангенциркуль ШЦ-1-150-0,05 | 2019 | 12345-17 | 1234 | поверка | - | Юр. Лицо |
|  | Штангенциркуль ШЦ-1-150-0,05 | - | - | Инв. 1 | калибровка | Калибровка ФСА | ООО «Ромашка», ИНН 12345678910 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*1) Обязательно для СИ в качестве эталона*

*2) В случае поверки в качестве эталона обязательно указывать наименование поверочной схемы, к которой обеспечивается прослеживаемость эталона. В случае поверки в качестве рабочего эталона по МП, приложить соответствующую МП. В случае поверки в качестве рабочего эталона по ЛПС, приложить соответствующую ЛПС. В случае калибровки, указать требования к МК и калибруемые точки.*

*3) Если Заказчик не является владельцем СИ, то сведения о владельце СИ (наименование юридического лица или фамилия и инициалы индивидуального предпринимателя) передаются в ФИФ по ОЕИ только при предъявлении письменного согласия владельца СИ с указанием наименования юридического лица или фамилии и инициалов индивидуального предпринимателя, в противном случае будет указана в виде «Юридическое лицо». Информация о владельце СИ обязательна при оформлении сертификата о калибровке.*

**Заказчик обязуется уведомить Исполнителя о государственном оборонном заказе. В случае не уведомления Заказчик берет всю ответственность на себя.**

**Дополнительная информация:**

1. Адрес места проведения работ по поверке/калибровке (в случае выездных работ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. ФИО контактного лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Согласны на проведение работ по методикам калибровки согласованным и утвержденным в ЦСМ ООО «А3-И»
4. Реквизиты организации, согласно учётной карточке предприятия, прилагаются
5. Особых условий к хранению СИ не предъявляется. Хранить при нормальных условиях
6. Свидетельства о поверке (извещения о непригодности) требуется оформить на бумажных носителях.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Должность уполномоченного лица на подписание договорных документов |  | подпись |  | ФИО |