Формы заявок и материаловдля проведения работ по подтверждению ГОСТ ИСО/МЭК (пп. 4.1.4, 4.3.2.2, 4.6.2, 4.13.2, 5.2, 5.3, 5.4.2, 5.5.1, 5.9) с выдачей свидетельства о состоянии измерений в лаборатории

|  |
| --- |
| **Федеральное бюджетное учреждение «Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Свердловской области»****(ФБУ «УРАЛТЕСТ»)** |
| 620990, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Красноармейская, д. 2а |
| Отдел оценки соответствиятелефон (343) 350-35-04, 350-24-89, факс 350-35-04, e-mail: 3400@uraltest.ru |
|  |
|  |
| **ЗАЯВКА****на проведение оценки состояния измерений в лаборатории** |
|  |
|  **Прошу провести оценку состояния измерений в лаборатории** |
|  |
|  |
| наименование лаборатории согласно структуре организации, которое будет указано в свидетельстве |
|  |
| **организации** |  |
|  | наименование организации-заказчика |
|  |
| **согласно ГОСТ ИСО/МЭК 17025-2009. Оплату гарантируем.** |
|  |
|  |
| Руководитель организации |  |  |  |
|  | подпись |  | инициалы, фамилия |
|  |
| Главный бухгалтер |  |  |  |
|  | подпись |  | инициалы, фамилия |
|  |
| М.П. | Дата |  |  |
|  |
|  |
| Контактное лицо (Ф.И.О., телефон, e-mail) |  |
|  |
|  |
|  |
| Приложение:1. Сведения о нормативных документах на объекты испытаний (измерений), методики (методы) испытаний (измерений) об определяемых показателях (характеристиках).
2. Реквизиты организации для заключения договора.
 |

**ПЕРЕЧЕНЬ ОБЪЕКТОВ И КОНТРОЛИРУЕМЫХ В НИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ**

**по состоянию на «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Объект** | **Обозначение НД, регламентирующих требования к измеряемому (испытуемому, контролируемому) показателю объекта** | **Контролируемые показатели** | **Обозначение НД на методику выполнения измерений и (или) методы испытаний** |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *1.* | *Вода питьевая "Норинга"*  | *СанПиН 2.1.4.1116-03**ГОСТ 32220-13* *ТУ 0131-002-49077379-14**ТУ 9185-001-73978434-14**ГОСТ Р 54316-2011* | *Запах* *(при 20 °С, при 60 °С)* | *ГОСТ 3351-74* |
| *…* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| должность руководителя подразделения, выполняющего функции испытательной лаборатории |  | подпись |  | Ф.И.О. |

|  |
| --- |
| **Федеральное бюджетное учреждение «Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Свердловской области»****(ФБУ «УРАЛТЕСТ»)** |
| 620990, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Красноармейская, д. 2а |
| Отдел оценки соответствиятелефон (343) 350-35-04, 350-24-89, факс 350-35-04, e-mail: 3400@uraltest.ru |
|  |
|  |
| **ЗАЯВКА****на проведение оценки состояния измерений в лаборатории в дополнительной области** |
|  |
|  **Прошу провести оценку состояния измерений в лаборатории в дополнительной области** |
|  |
|  |
| наименование лаборатории согласно структуре организации, которое будет указано в свидетельстве |
|  |
| **организации** |  |
|  | наименование организации-заказчика |
|  |
| **согласно ГОСТ ИСО/МЭК 17025-2009. Оплату гарантируем.** |
|  |
|  |
| Руководитель организации |  |  |  |
|  | подпись |  | инициалы, фамилия |
|  |
| Главный бухгалтер |  |  |  |
|  | подпись |  | инициалы, фамилия |
|  |
| М.П. | Дата |  |  |
|  |
|  |
| Контактное лицо (Ф.И.О., телефон, e-mail) |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Приложение:1. Сведения о нормативных документах на объекты испытаний (измерений), методики (методы) испытаний (измерений) об определяемых показателях (характеристиках) в дополнительно заявленной области деятельности лаборатории.

2. Реквизиты организации для заключения договора. |

|  |
| --- |
| **Федеральное бюджетное учреждение «Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Свердловской области»****(ФБУ «УРАЛТЕСТ»)** |
| 620990, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Красноармейская, д. 2а |
| Отдел оценки соответствиятелефон (343) 350-35-04, 350-24-89, факс 350-35-04, e-mail: 3400@uraltest.ru |
|  |
|  |
| **ЗАЯВКА****на переоформление свидетельства о состоянии измерений в лаборатории** |
|  |
|  **Прошу переоформить свидетельство о состоянии измерений № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в лаборатории** |
|  |
|  |
| наименование лаборатории согласно структуре организации, которое будет указано в свидетельстве |
|  |
| **организации** |  |
|  | наименование организации-заказчика |
|  |
| **в связи с**  |  |
|  | причина переоформления свидетельства |
|  |
| **Оплату гарантируем.** |
|  |
|  |
| Руководитель организации |  |  |  |
|  | подпись |  | инициалы, фамилия |
|  |
| Главный бухгалтер |  |  |  |
|  | подпись |  | инициалы, фамилия |
|  |
| М.П. | Дата |  |  |
|  |
|  |
| Контактное лицо (Ф.И.О., телефон, e-mail) |  |
|  |
|  |
| Приложение:1. Реквизиты организации для заключения договора.
2. Копия свидетельства о внесении записи в ЕГРЮЛ.
3. Копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе.
4. Копия договора или иного документа в области гражданско-правовых отношений о передаче собственности (помещений, оборудования лаборатории) с указанием конкретных единиц материальных средств.
5. Справка о переводе сотрудников лаборатории из одной организации в другую
6. Оригинал действующего свидетельства о состоянии измерений и приложения (дополнения) к нему.
 |

**Формы сведений, представляемые для проведения работ**

Форма 1

**ПЕРЕЧЕНЬ СРЕДСТВ ИЗМЕРЕНИЙ**

**по состоянию на « » 20 г.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование средства измерений (СИ), тип (марка), заводской номер, год выпуска.** | **Сведения о поверке (калибровке).** | **Примечание** |
| **Организация осуществляющая поверку (калибровку)** | **Свидетельство о поверке СИ, номер, дата, срок действия.** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| должность руководителя подразделения, выполняющего функции испытательной лаборатории |  | подпись |  | Ф.И.О. |

Форма 2

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**испытательного оборудования, подлежащего аттестации**

**в соответствии с ГОСТ Р 8.568**

по состоянию на « » 20 г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование испытательного оборудования (ИО), тип, марка, заводской и инвентарный номер.** | **Дата первичной аттестации, номер аттестата** | **Периодичность аттестации,****дата и номер документа последней аттестации** | **Примечание** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| должность руководителя подразделения, выполняющего функции испытательной лаборатории |  | подпись |  | Ф.И.О. |

Примечание – Если при проведении испытаний не используется испытательное оборудование, форма содержит информацию «Применение испытательного оборудования, подлежащего аттестации в соответствии с ГОСТ Р 8.568-97 «Аттестация испытательного оборудования. Основные положения», методиками выполнения измерений не предусмотрено.»

Форма 3

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**применяемых стандартных образцов (СО)**

по состоянию на « » 20 г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование,****тип, номер,****категория** | **Разработчик****(изготовитель)** | **Назначение, (градуировка,****контроль точности** **и др.)** | **Срок****действия типа** **СО** | **Дата****выпуска****экземпляра****СО** | **Срок****годности****экземпляра****СО** | **Примечание** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| должность руководителя подразделения, выполняющего функции испытательной лаборатории |  | подпись |  | Ф.И.О. |

Примечание – Если при проведении испытаний не применяются стандартные образцы, форма содержит информацию «Применение стандартных образцов (СО) методиками испытаний (измерений) не предусмотрено.»

Форма 4

**СОСТОЯНИЕ МЕТОДИК (МЕТОДОВ) ИЗМЕРЕНИЙ (МИ)**

по состоянию на « » 20 г.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Обозначение и наименование документа, регламентирующего МИ** | **Сведения об аттестации МИ,****дата аттестации, номер документа, рег. № в Федеральном информационном фонде по обеспечению единства измерений** | **Наименование организации, аттестовавшей методику****(№ аттестата аккредитации, дата выдачи и срок действия)** | **Диапазон измерений по МИ** | **Характеристика погрешности (неопределенности)** | **Примечание** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| должность руководителя подразделения, выполняющего функции испытательной лаборатории |  | подпись |  | Ф.И.О. |

Примечание – Если при проведение испытаний (измерений) регламентировано методиками, изложенными в национальных, межгосударственных, международных стандартах, форма содержит информацию «Методики (методы) измерений (МИ) регламентированы национальными, межгосударственными (международными) стандартами.»

.

Форма 5

**СОСТАВ И КВАЛИФИКАЦИЯ ПЕРСОНАЛА**

по состоянию на « » 20 г.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Штатный состав** | **Образование** | **Практический опыт**  | **Специальная подготовка, повышение квалификации, информация об аттестации** | **Должностная инструкция (дата утверждения)** | **Примечание** |
| **Должность** | **Фамилия, имя, отчество** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| должность руководителя подразделения, выполняющего функции испытательной лаборатории |  | подпись |  | Ф.И.О. |

Форма 6

**СПРАВКА**

**о состоянии производственных помещений для проведения испытаний (измерений)**

по состоянию на « » 20 г.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Назначение помещения** **(в т.ч. виды проводимых испытаний, для приемки и хранения образцов)** | **Специальное или приспособленное** | **Площадь, м2** | **Перечень контролируемых параметров в помещении** | **Наличие специального оборудования (вентиляционного, защиты от помех)** | **Примечание** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| должность руководителя подразделения, выполняющего функции испытательной лаборатории |  | подпись |  | Ф.И.О. |