На фирменном бланке Зам. генерального директора

организации по метрологии ФБУ «УРАЛТЕСТ»

Наименование организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Суханову Ю.М.

**ЗАЯВКА НА СЧЕТ (ДОГОВОР)**

**Код в ФБУ «УРАЛТЕСТ» (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

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

**При отсутствии договора:**

Просим Вас провести **поверку СИ** на установленных в вашей организации условиях и **оформить:**

|  |
| --- |
| **ОБЯЗАТЕЛЬНО выбрать один из четырех вариантов (Да/Нет)** |
| Договор-счет (разовое выполнение работ по заявке); | Договор на метрологические работы (услуги) сроком на 1 год | Договор на метрологические работы (услуги) сроком на 3 г. | Договор на метрологические работы (услуги) со спецификацией (конкретный перечень СИ) |
|  |  |  |  |

Просим Вас выставить счет на **поверку СИ:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование СИ, тип****(модификация)** | **Заводской номер,** **дата выпуска СИ** | **Количество** | **Диапазон измерений** | **Метрологические характеристики (класс точности, погрешность, цена деления и пр.)** | **Вид средства измерения****(ЭТАЛОН, его регистрационный номер или СРЕДСТВО ИЗМЕРЕНИЙ)** | **№ Госреестра** |
| **шт.** | **набор** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ**  | **ДА/НЕТ** | **Все приборы или № позиции** |
| Поверка/калибровка с выездом на место эксплуатации |  |  |
| Услуга срочной поверки/ калибровки СИ (в течение 1/2/4 рабочих дней) |  |  |
| Подготовка к поверке |  |  |
| Услуга по упаковке и подготовке к транспортировке СИ |  |  |
| Услуга по доставке СИ транспортными компаниями и курьерскими службами |  |  |
| Услуга выездного приема/выдачи СИ |  |  |

**Контактный телефон, электронная почта лица, ответственного за составление заявки:\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**На предоставленный мной номер телефона: +7-(\_\_\_)-\_\_\_-\_\_-\_\_ прошу отправить уведомление об окончании работ по данному счету.**

**Должностное лицо\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись, печать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\* В случае отсутствия договора, первичном обращении необходимо приложить карту предприятия с указанием ФИО руководителя, а также документ, подтверждающий его полномочия