**ФБУ «Белгородский ЦСМ»**

 ***308007, г. Белгород, ул. Садовая, 110***

**Договор (контракт) между Заказчиком и**

**ФБУ «Белгородский ЦСМ», по которому должны быть выполнены работы, № \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Наименование и ИНН Заказчика**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Код заказчика**

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

**ЗАЯВКА**

**на выполнение работ в области метрологии**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование средства измерения (СИ)\*,** **испытательного оборудования (ИО)**(технического устройства,объекта измерений) | **Тип СИ, модификация, регистрационный номер в ФИФ по ОЕИ (Госреестре)\*\*,****год выпуска СИ** | **Разряд,** **погрешность, класс точности,****категория СИ** (эталон/рабочее средство измерения) | **Заводской номер** **или инвентарный (при отсутствии заводского)** | **Кол-во** | **Вид работ****(поверка** (первичная/периодическая)**,** **калибровка,** **аттестация, метрологический контроль состояния, ремонт –** **указать нужное)** | **Место****проведения** **работ** **(по месту нахождения Исполнителя/** **по месту эксплуатации СИ, ИО –** **указать адрес)** | **Дата проведения работ по месту эксплуатации СИ, ИО** **(указывается при необходимости и согласовывается с Исполнителем)** | **Необходимость**  **выдачи** **свидетельства****(да/нет)** | **Отметка** **о применении СИ****в сферах** в соответствии сПостановлением Правительства РФ от 20.04.2010 № 250 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*Наименование средств измерений указывается в точном соответствии с описанием типа средств измерений**

**\*\* Федеральный информационный фонд по обеспечению единства измерений (**[**www.fundmetrology.ru**](http://www.fundmetrology.ru)**), раздел «Сведения об утвержденных типах средств измерений»**

**В случае проведения работ по месту эксплуатации СИ (ИО), доставку оборудования и специалистов к месту выполнения работ и обратно**

**□ прошу осуществить силами ФБУ «Белгородский ЦСМ» и включить стоимость транспортных расходов в счет на выполнение работ;**

**□ обязуемся осуществить силами заказчика.**

ВНИМАНИЕ!

1. СИ, ИО принимаются Исполнителем для проведения Работ чистыми, расконсервированными, полностью укомплектованными с необходимой эксплуатационной и технической документацией (в т.ч. методикой поверки).

2. На средства измерений, заявленные в качестве эталонов, необходимо представить поверочную схему.

**Счет просим направить по: e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_или факсу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Представитель Заказчика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(Должность, ФИО) (подпись)**