|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАЯВКА**  на ПОВЕРКУ, КАЛИБРОВКУ  средств измерений (СИ)  и аттестацию испытательного оборудования (ИО)  в ФБУ «Красноярский ЦСМ»  от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | ВНИМАНИЕ  Поверка СИ в рамках исполнения  государственного оборонного заказа (ГОЗ),  ТРЕБУЕТ ЗАКЛЮЧЕНИЕ КОНТРАКТА,  оформленного в рамках 275-ФЗ,  *ответственность за не предоставление*  *данной информации в срок несет ЗАКАЗЧИК* |

**Наименование организации (Заказчика)** ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Контактное лицо** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Телефон** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Эл. почта** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**По графику и договору**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(№ и дата договора)

**\*Наименование владельца СИ, на которое должно выписываться Свидетельство о поверке** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование юридического лица, ИНН)

Просим оказать метрологические услуги по прилагаемому перечню СИ и ИО:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование СИ или ИО | Тип, модификация СИ, ИО | Кол-во | №  Госреестр СИ | Зав. Номер  СИ или ИО | Дополнительные сведения | | | | | Примечание\*\*\*  (смотреть на оборотной стороне) |
| Срочность \*\* | Свид-во о поверке | Протокол поверки | Расчет неопр-ти калиб-ых СИ | Эталон  Рег.номер |
| **+ / -** | **+ / -** | **+ / -** | **+ / -** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Если по результатам идентификации СИ признано СИ неутвержденного типа и его поверка не может быть проведена, то возможна калибровка с предоставление письма на бланке организации:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласен (на) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не согласен (на)

ФИО, подпись ФИО, подпись

**Если по результатам поверки СИ признано непригодным к применению, услуги ремонта могут быть оказаны специалистами Центра ФБУ «Красноярский ЦСМ»:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласен (на) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не согласен (на)

ФИО, подпись ФИО, подпись

**О последствиях нарушения требований в рамках ГОЗ Заказчик уведомлен**

**Заказчик** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(**ФИО, подпись представителя организации, телефон)

**\* В соответствии с приказом Минпромторга РФ № 2906 от 28.08.2020 г.** сведения о результатах поверки средств измерений, выполняемой в соответствии с порядком поверки, согласно [части 6 статьи 13 Федерального закона N 102-ФЗ](https://docs.cntd.ru/document/902107146#7EK0KJ) должны включать информацию о каждом поверенном средстве измерений, в том числе и сведения о владельце средства измерений (наименование юридического лица или фамилия и инициалы индивидуального предпринимателя) передаются в Фонд на основании информации, предоставленной владельцем средства измерений или лицом, представившим средства измерений на поверку.

**\*\***Срочность и выезд специалиста в обязательном порядке согласовывается с отделом поверки. Плата за срочность: 30% к тарифу – поверка 3 рабочих дня,

50% к тарифу – поверка 1 рабочий день.

**\*\*\* указывается:**

- год выпуска при отсутствии информации на самом СИ на основании данных формуляра или паспорта на СИ, предпочтительно предоставление самого формуляра или паспорта

- количество каналов, сопел, параметров измерения/воспроизведения, шкал

- составляющие блоки

- дополнительная комплектация (преобразователи, меры, зарядные устройства, блоки питания, измерительные кабели, ПО, документация, наличие свидетельства о последней поверке, сертификата о калибровке или аттестата)

- дополнительные опции (встроенные в СИ или отдельные приспособления)

- для СИ применяемых в качестве эталонов необходимо предоставить сведения о соответствии СИ конкретному разряду по каждой единице величины, диапазонам единиц величин и указать государственную поверочную схему или предоставить утвержденную локальную поверочную схему.