**Внимание! Данную заявку следует присылать в редактируемом формате (WORD)** Заместителю директора по метрологии

ФБУ «Воронежский ЦСМ»

П.В. Воронину

**ЗАЯВКА**

на калибровку средств измерений (СИ) в Российской системе калибровки

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявитель:** | | | | | | | | Дата | |  | |
|  | | | | | | | |  | |  | |
|  | Физ. лицо | | | | | | Согласен на обработку персональных данных | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |
| Фамилия, инициалы | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | Юр.лицо | | | | | | Учетный код\1 Заказчика | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| Наименование |  | | | | | | | | |
| Адрес |  | | | | | | | | |
| ИНН |  | КПП |  | Договор № |  | | от |  | |
|  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Калибровка:** |  | срочно\2 |  | на месте эксплуатации\3 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование СИ | Тип СИ | Заводской (серийный /идентификационный)  № СИ | Измеряемые параметры, каналы, режимы, диапазон измерений, погрешность, неопределенность (кол-во доп. точек) | Количество СИ, шт. | Дополнительные услуги | | Примечание |
| Выезд специалиста (ДА/НЕТ) | Наличие методики калибровки (ДА/НЕТ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дополнительная информация:** | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |
| Просим направить: | | х | счет для оплаты | |  | договор\4 | электронной почтой на e-mail: | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| Контактное лицо: |  | | | | | | | Телефон рабочий | |  | мобильный |  | |

Оплату гарантируем\5.

(Должность) (Подпись) (Расшифровка подписи)

Примечания.

1. Учетный код Заказчика присваивается при первом обращении Заявителя в ФБУ «Воронежский ЦСМ». Заявитель, обратившийся впервые, не заполняет Учетный код. При повторном обращении Заявитель указывает Учетный код из оформленных ранее документов (счет, договор, акт, счет-фактура), а также номер и дату договора на калибровку перечисленных СИ.
2. За срочность взимается доплата в размере: 40% от стоимости при оказании услуг в течение трех рабочих дней с момента поступления оплаты (укажите 3), 100% – при оказании услуг в течение 1 рабочего дня с момента поступления оплаты (укажите 1), если это допустимо методикой калибровки и при технической возможности Исполнителя.
3. В случае выполнения работ по месту нахождения СИ (при согласии Исполнителя), стоимость калибровки увеличивается на дополнительные расходы, связанные с выездом калибровщика и доставкой оборудования (эталонов) в оба конца, с учетом НДС.
4. Если кроме счета требуется договор, то при представлении СИ на калибровку необходимо будет представить договор, полученный вместе со счетом, заполненный Заявителем, с печатью и подписью Заявителя, в двух экземплярах. Типовые формы договоров размещены на официальном сайте ФБУ «Воронежский ЦСМ» (пункт меню «Документы»).
5. Откалиброванные СИ выдаются по доверенности, после оплаты счета.