|  |
| --- |
| Директору*(должность руководителя)*ООО «НПО ЦА»\_ Шульгиной Т.А. \_*(фамилия и инициалы)* |

ЗАЯВКА

на аттестацию методики (метода) измерений

|  |
| --- |
| Прошу провести аттестацию методики (метода) измерений: |
|  |
| наименование методики (метода) измерений |

Особые пожелания заказчика к выполнению заявки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявке прилагаются следующие документы: \_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик обязуется предоставить всю необходимую информацию для проведения работ по заявке, подтверждает достоверность данных, представленных для проведения аттестации методик (методов) измерений.

Реквизиты плательщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование получателя, расчетный счет с указанием Банка, БИК, ИНН, КПП, ОКТМО, КБК)*

Результаты работ прошу направить (нужное указать или подчеркнуть): на руки, направить электронной почтой, направить почтовой связью, направить курьерской службой (стоимость курьерской доставки включить в стоимость работ).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| должность |  | подпись |  | Инициалы и Фамилия |

Регистрационный номер заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(присваивается при регистрации заявки в отделе аттестации)

Договор (нужное выбрать): в наличии, не требуется, поступил отказ от заключения договора.

Предоплата (нужное выбрать): произведена, не требуется.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| должность | подпись | Ф.И.О | дата |

Заявка и представленные с ней документы получена для проведения анализа:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| должность | подпись | Ф.И.О | дата |

Техническое задание на аттестацию методик (методов) измерений

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование юридического лица(которое будет фигурировать в договоре как Заказчик) |  |
| Сокращенное наименование  |  |
| Адрес юридический (с обязательным указанием индекса, области, района, города, улицы, № дома/корпус) |  |
| Почтовый адрес |  |
| Коды организации ОКОНХ (ОКВЭД), ОКПО, ОКТМО |  |
| ИНН/КПП |  |
| Расчетный счет |  |
| Кор. счет |  |
| Наименование банка |  |
| БИК банка |  |
| Должность, фамилия, имя, отчество руководителя юридического лица, который будет подписывать договор *(на основании Устава или доверенности №)* |  |
| Наименование методики (метода) измерений (далее – МИ) |  |
| Назначение и область применения МИ |  |
| Объект измерений |  |
| Параметры объекта измерений  |  |
| Измеряемая величина |  |
| Пределы (диапазон) измерений |  |
| Отбор проб *(указать документ, по которому осуществляется отбор)* |  |
| Требования к показателям точности МИ *(указывают нормативные документы или нормативные правовые акты (приказы, распоряжения правительства или министерства РФ), где установлены обязательные метрологические требования к измерениям. При отсутствии обязательных требований указывается «устанавливаются приписанные значения при аттестации МИ»)* |  |
| Требованиям к условиям выполнения измерений |  |
| Метод оценки показателя качества МИ *(указывают только для МИ количественного химического анализа)* |  |
| Метод измерений |  |
| Перечень применяемых средств измерений, вспомогательного и испытательного оборудования, стандартных образцов  |  |
| Требования к точности применяемых средств измерений, испытательного оборудования, стандартных образцов |  |
| Требования к персоналу *(указываются при наличии специальных требований)* |  |
| Особые требования заказчика |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| должность |  | подпись |  | Инициалы и Фамилия |

**Заявку направлять на электронную почту** npo-ca@mail.ru

По вопросам заполнения заявки обращаться:

тел: +7 (924) 544 44 93, e-mail: npo-ca@mail.ru