(бланк підприємства (замовника))

|  |  |
| --- | --- |
|  | Генеральному директору ДП „КИЇВОБЛСТАНДАРТМЕТРОЛОГІЯ”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кравченко І.М. |

Вих. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявка**

на калібрування засобу(ів) вимірювальної техніки (ЗВТ), обладнання

Прошу провести калібруванням засобів вимірювальної техніки, обладнання, відповідно до вимог ДСТУ EN ISO/IEC 17025.

Інформація щодо ЗВТ, обладнання, наданого на калібрування:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Об’єкт калібрування, що надається (назва, тип) | Діапазон вимірювання або значення точок вимірювання | Максимальне значення розширеної невизначеності вимірювання для вказаного діапазону або вказаних точок вимірювання |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

Для робіт на місці експлуатації підприємство зобов’язується забезпечити відповідні умови проведення калібрування, проїзд фахівців та доставку необхідних еталонів та допоміжного обладнання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(силами підприємства або транспортом ДП „КИЇОБЛСТАНДАРТМЕТРОЛОГІЯ”)

Оплату згідно договору на виконання робіт гарантуємо.

Наші банківські реквізити:

Керівник підприємства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П. (підпис) ( ПІБ )

Контактна особа для узгодження документів:

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

(ПІБ, контактний тел.)