|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ИНН заказчика |  | Заместителю директора по метрологии ФБУ «ЦСМ им. А.М. Муратшина в Республике Башкортостан» Исмагилову Р.Р. |
| Наименование заказчика |  |
| № стр. |  |
| ФИО, ответственного за составление заявки |  |
| Контактный номер телефона, ответственного за составление заявки |  |

Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

 ***ЗАЯВКА***

на выполнение работ (оказание услуг) в области обеспечения единства измерений:

Вид работ: **аттестация испытательного оборудования**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование испытательного оборудования | Заводской/ инвентарный номер | Метрологические (технические) характеристик | Первичная/ периодическая/повторная аттестация | Необходимость в разработке ПМА |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Дополнительные условия проведения аттестации испытательного оборудования** |
| **Аттестация проводится комиссией ФБУ «ЦСМ им. А.М. Муратшина в Республике Башкортостан»** | **Участие представителя ФБУ «ЦСМ им. А.М. Муратшина в Республике Башкортостан» с предоставлением оборудования** | **Необходимость проведения метрологической экспертизы ПМА** |
| *да/нет* | *да/нет* | *да/нет* |

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

 должность уполномоченного лица Подпись Инициалы, фамилия

М. П.