Федеральное бюджетное учреждение "Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Северо-Кавказском федеральном округе"

(ФБУ "Северо-Кавказский ЦСМ")

Ессентукский филиал федерального бюджетного учреждения "Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Северо-Кавказском федеральном округе" (Ессентукский филиал ФБУ "Северо-Кавказский ЦСМ")

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору филиала  Т.Г. Назарьян |

**ЗАЯВКА**

на проведение исследований (испытаний) и измерений

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Заказчика\*: |  |
|  |  |
|  |  |
| Тип Заказчика: |  |
| ИНН/КПП |  |
| ОГРН |  |
| Адрес Заказчика: |  |
| Юридический адрес Заказчика: |  |
| Фактический адрес места осуществления деятельности Заказчика: |  |
| Контактный телефон: |  |
| Электронный адрес: |  |

Прошу провести исследования (испытания) и измерения:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование объекта |  |
|  |  |
| Определяемые показатели: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Выбор метода (методики) проведения исследований (испытаний) и измерений:

* оставляю за ИЦ\*\*
* определяю самостоятельно *(указать в таблице какие МИ использовать):*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование определяемого показателя | Наименование МИ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Отбор образцов (проб) проводится:

* Заказчиком\*\*\*
* сотрудником ИЦ

П р и м е ч а н и я

\* - Для физических лиц указывается фамилия, имя, отчество полностью.

\*\* - Выбранные в соответствии с областью аккредитации ИЦ МИ будут приведены в протоколе.

\*\*\* - В случае отбора образцов/проб Заказчиком, ИЦ не несет ответственность за стадию отбора и процедуру транспортировки образцов/проб. Заказчик уведомлен и согласен с тем, что полученные результаты относятся исключительно к объекту, прошедшему исследования (испытания) и измерения. С порядком и условиями отбора образцов (проб) и их транспортировки, а также о возможности получения некорректных результатов при нарушении указанных правил ознакомлен.

Требования по сохранности проб после проведения исследований (испытаний) и измерений(отметить необходимое):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вернуть: | * *Да* | * *Нет* |

Передать результаты исследований (испытаний) и измерений (отметить необходимое):

* лично в руки иной способ

По требованию Заказчика результаты исследований (испытаний) и измерений могут быть направлены (отметить необходимое):

* простым письмом
* по электронной почте

Результаты исследований (испытаний) и измерений представить с учетом неопределенности, в случае её отсутствия в МИ (отметить необходимое):

|  |  |
| --- | --- |
| * *Да* | * *Нет* |

Дополнительные требования к протоколу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик **несёт ответственность** за достоверность предоставленных сведений (документов, информации и т. д.).

**С областью аккредитации** ИЦ, выбранными ИЦ МИ, стоимостью работ согласно действующего прейскуранта – **ознакомлен и согласен**.

Выражаю согласие на обработку своих персональных данных, указанных в настоящей заявке. Оплату гарантирую.

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

Заказчик или его представитель:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

*должность подпись расшифровка подписи дата подачи заявки*

ИЦ несет ответственность за конфиденциальность представленной информации.

|  |
| --- |
| **Анализ заявки:**   * МИ и объекты исследований (испытаний) и измерений входят в область аккредитации ИЦ; * требования Заказчика определены и задокументированы; * сроки проведения исследований (испытаний) и измерений согласованы с Заказчиком; * ИЦ располагает возможностями и ресурсами для выполнения требований Заказчика; * выбраны МИ, способные удовлетворить требования Заказчика;   в случае выбора МИ Заказчиком:  актуальные неприменимые устаревшие   * отсутствует конфликт интересов; * работа может быть выполнена:   в полном объеме с возможностью привлечения внешнего поставщика  услуг на проведение исследований (испытаний) и измерений  В случае невозможности выполнения работ по заявке указать причину\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Прочие условия, оговорены с Заказчиком: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Анализ заявки проведен, заявка согласована:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  должность подпись расшифровка подписи  Договор №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |