|  |
| --- |
| Заявка на оказание услуг по калибровке СИ |
| На бланке предприятия Исх. №\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ *(в обязательном порядке)* | В ВНИИР – филиал ФГУП «ВНИИМ им. Д.И. Менделеева» |
|  |  От кого |  |
| **Адрес места оказания услуг по калибровке (в случае выездной калибровки):** |  |
| **Владелец СИ (если отличается от Заказчика)** |  |  |  |  |
|  | наименование юридического лица или фамилия и инициалы индивидуального предпринимателя |  | ИНН |

Прошу ☐ оформить коммерческое предложение / ☐ заключить договор / ☐ выставить счет по договору (указать номер договора) за проведение калибровки следующих средств измерений:

| № | Наименование, тип, модификация СИ | Заводской(инвентарный) **1)** номер | Калибруемый (е) диапазон (ы) измерений / точки калибровки  | Необходимость разработки методики калибровки | Срок предоставления СИ (месяц, год) | Примечание (в т. ч. дополнительные сведения о СИ)  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. При отсутствии заводского номера.
 |

**Реквизиты организации согласно учётной карточке предприятия прилагаю.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Должность уполномоченного лица на подписание договорных документов |  | подпись |  | ФИО |
| ФИО контактного лица: |  | Телефон: |  | E-mail: |  |