Штамп или бланк предприятия (организации)

Директору Дальневосточного

филиала ФГУП «ВНИИФТРИ»

Бусовиковой В.И.

680000, г. Хабаровск,

ул. Карла Маркса, д. 65

Уважаемая Валентина Ивановна!

Прошу Вас произвести первичную / периодическую поверку / калибровку *(нужное оставить)* средств измерений, приведенных в таблице, по типовому договору Дальневосточного филиала ФГУП «ВНИИФТРИ» *или* по отдельному счету *(нужное оставить).*

Проект договора (счет) в \_\_\_ экземплярах прошу направить по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (копию по электронной почте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) *(нужное оставить).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование средств**  **измерений** | **Обозначение средств измерений**  **(тип, модификация)** | **Рег. №**  **в ФИФ** | **Заводской/серийный номер** | **Год**  **выпуска**  **средства измерения** | **Погрешность** | **Кол-во, шт.** |
| *Пример заполнения* | | | | | | |  |
| **1**  1 | Счетчик холодной воды | ВСХН, Ду 150 | 61402-15 | 40059451 | 2017 | ПГ±0,5% | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Банковские реквизиты предприятия (организации): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Договор от имени Заказчика будет подписан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать должность, например: генеральный директор, гл. метролог и др.)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО)*, действующим на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать вид документа: устав, доверенность от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_)(реквизиты и сведения о лице, подписывающем договор, не заполняются при предоставлении карточки предприятия).*

Дополнительными условиями договора прошу считать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(например: поверка в сокращенном объеме, поверка СИ в качестве эталона, первичная (периодическая), поэтапная доставка СИ с поэтапной оплатой и оформлением отчетных документов или иные условия, срочность проведения работ и др.)*.

Заказчик обязуется предоставить на поверку СИ:

*- очищенными от загрязнений и консервационных смазок;*

*- укомплектованными дополнительными устройствами (входящими в комплект СИ и необходимыми для проведения поверки в соответствии с МП);*

*- с эксплуатационными документами, установленными при утверждении типа СИ и входящими в комплект СИ;*

*- с методикой поверки;*

*- со сведениями о последней поверке в соответствии с п. 7 приложения № 1 приказа Минпромторга России от 31.07.2020 № 2510.*

Руководитель предприятия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(организации) *(должность) (подпись) (ФИО)*

Контактное лицо:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность) (подпись) (ФИО)*

Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_