Федеральное агентство по техническому регулированию и метрологии

Провайдер межлабораторных сличительных испытаний

УНИИМ - филиал ФГУП «ВНИИМ им. Д.И. Менделеева»

Россия, 620000, г. Екатеринбург, ул. Красноармейская, 4

тел. (343) 350-26-18, факс. (343) 350-20-39, сайт: [www.uniim.ru](http://www.uniim.ru) , e-mail: [uniim@uniim.ru](mailto:uniim@uniim.ru)

**Заявка на участие в МСИ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Полное наименование юридического лица** (Заказчик) | | |  | | | | | | | | |
| **Сокращенное наименование юридического лица** | | |  | | | | | | | | |
| **Юридический адрес** | | |  | | | | | | | | |
| **Банковские реквизиты** | | | ИНН |  | | | | КПП | |  | |
| Расчётный счет | |  | | | | | | |
| Название банка | |  | | | | | | |
| БИК |  | | | Корр. счет | |  | | |
| Лиц. счет | |  | | | | | | |
| **Предоплата**: 30% - при госбюджетном финансировании, 100% в других случаях | | |  | | | | | | | | |
| **Должность**, ФИО лица, который будет подписывать договор, | | | Должность: | | | | | | | | |
| ФИО: | | | | | | | | |
| устав или № доверенности | | | действует на основании | | | | | | | | |
| Телефон/факс заказчика  **e-mail** заказчика (обязательно указывать) | | |  | | | | | | | | |
| e-mail: | | | | | | | | |
| **Наименование лаборатории** | | |  | | | | | | | | |
| **№ аттестата** аккредитации лаборатории (для аккредитованных лабораторий) | | |  | | | | | | | | |
| **Адрес, места осуществления деятельности** (по которому расположена лаборатория и будут проводиться работы по испытаниям (поверке, калибровке) образца для МСИ) | | |  | | | | | | | | |
| **Адрес для направления документов**  (договора, акта, счёта) | | |  | | | | | | | | |
| **Адрес для направления образцов для МСИ** (с обязательным указанием индекса, области, района, города, улицы, № дома/корпус) | | |  | | | | | | | | |
| Должность, ФИО руководителя лаборатории | | |  | | | | | | | | |
| Телефон/факс руководителя лаборатории  **e-mail** (обязательно указывать) | | |  | | | | | | | | |
| e-mail: | | | | | | | | |
| Раунды схем МСИ, в которых лаборатория желает принять участие: | | | | | | | | | | | |
| Индекс схемы (раунда) МСИ | Объект МСИ | Перечислить показатели, испытания которых будет проводить лаборатория при участии в МСИ | | | | Обозначение или наименование методики,  по которой лаборатория будет проводить испытания (по каждому определяемому показателю) | | | | | \*Количество дополнительных экземпляров образца для МСИ |
| МСИ 265-Ш8АК-14/2023 | Шум, вибрация | Эквивалентный уровень звука  Эквивалентное виброускорение | | | |  | | | | |  |
| МСИ 265-ЭМП-13/2023 | Электромагнитные поля частотой 50Гц | Напряженнность магнитного поля  Напряженность электрического поля | | | |  | | | | |  |
| МСИ 265-ЭМП-13/2023 | Электромагнитные поля на рабочих местах пользователей ПК | Напряженнность магнитного поля  Напряженность электрического поля | | | |  | | | | |  |

*\* не обязательно для заполнения, доп. образцы предоставляются за дополнительную плату*

Приложение: карточка предприятия для заключения договора

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель лаборатории | / |
|  | (подпись) (ФИО) |

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

*(не обязательно для заполнения)*

Лаборатория заинтересована принять участие в МСИ следующих объектов (указывать любые желаемые Вами объекты и показатели):

|  |  |
| --- | --- |
| Объект | Определяемые показатели |
|  |  |