Федеральное агентство по техническому регулированию и метрологии

Провайдер межлабораторных сличительных испытаний ФГУП «УНИИМ»

Россия, 620075, 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** | |  | | | | | | | | |
| **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 | |  | | | | | | | | |
| Телефон, факс,  **e-mail (обязательно указывать)** | | 8 ( ) | | | | | | | | |
| e-mail: | | | | | | | | |
| Наименование лаборатории | |  | | | | | | | | |
| № аттестата аккредитации лаборатории (для аккредитованных лабораторий) | |  | | | | | | | | |
| **Адрес** (с обязательным указанием индекса, области, района, города, улицы, № дома/корпус) | |  | | | | | | | | |
| ФИО руководителя лаборатории | |  | | | | | | | | |
| Телефон, факс,  **e-mail (обязательно указывать)** | | 8 ( ) | | | | | | | | |
| e-mail: | | | | | | | | |
| **Раунды схем МСИ, в которых лаборатория желает принять участие:** | | | | | | | | | | |
| Индекс схемы (раунда) МСИ | Перечислить  объекты МСИ | | Перечислить показатели, испытания которых будет проводить лаборатория при участии в МСИ | | | | № методики,  по которой лаборатория будет проводить испытания | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | |

Приложение: карточка предприятия для заключения договора

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

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

*(не обязательно для заполнения)*

Лаборатория заинтересована принять участие в 2018 г. в МСИ следующих объектов (указывать любые желаемые Вами объекты и показатели):

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