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

**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 | Перечислитьобъекты 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 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |