ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ И УСЛУГ Республиканского унитарного предприятия

«Белорусский государственный институт метрологии»

Старовиленский тракт, 93, 220053, г.Минск

тел. +375 17 379 62 99, факс +375 17 378 43 05

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВКА1**  на сертификацию оказания услуг по ремонту средств измерений | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | |
| (полное наименование заявителя на проведение сертификации, его место нахождения, включая наименование страны, – для юридического лица или фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), адрес места жительства, включая наименование страны, – для физического лица, в том числе зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя) | | | | | | | | | | |
| банковские реквизиты | | | | |  | | | | | |
| регистрационный номер в ЕГР2 | | | | | |  | | | | |
| номер телефона | | | |  | | | | адрес электронной почты | |  |
| в лице3 |  | | | | | | | | | |
| (должность служащего, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) руководителя (уполномоченного руководителем должностного лица) заявителя на проведение сертификации) | | | | | | | | | | |
| заявляю, что | |  | | | | | | | | |
| (наименование выполняемых работ, оказываемых услуг) | | | | | | | | | | |
| оказываемые в | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | (наименования объекта (объектов) и адреса (адреса) места осуществления деятельности по выполнению работ, оказанию услуг, включая наименование страны) | | | | |
| соответствуют требованиям | | | | | | |  | | | |
| (обозначение документа (документов), устанавливающего (устанавливающих) технические требования, на соответствие которому (которым) планируется провести сертификацию) | | | | | | | | | | |
| Прошу провести добровольную сертификацию по схеме | | | | | | | | |  | |
| (обозначение схемы сертификации выполнения работ, оказания услуг) | | | | | | | | | | |
| и при положительном решении Совета по сертификации выдать сертификат соответствия.  2. Обязуюсь: | | | | | | | | | | |
| - выполнять все условия сертификации оказания услуг; | | | | | | | | | | |
| - обеспечивать соответствие сертифицированного оказания услуг требованиям документов, устанавливающих технические требования, указанных в сертификате соответствия; | | | | | | | | | | |
| - оплатить все расходы по проведению сертификации;  - создавать все необходимые условия для проведения сертификации оказания услуг (оценивания);  - при положительных результатах работ по сертификации не использовать сертификат соответствия, таким образом, который может нанести ущерб репутации органа по сертификации, а также не делать никаких заявлений в отношении сертификации оказания услуг, которые вводят в заблуждение или являются неправомерными;  - в случае приостановления, отмены или прекращения действия сертификата соответствия прекратить использование всех рекламных материалов, которые содержат какие-либо ссылки на документы, подтверждающие результаты сертификации оказания услуг.  При возникновении спорных вопросов по результатам сертификации заявитель может предъявить претензии к сертификации согласно области сертификации:  - услуги (услуг), в отношении которой осуществляется сертификация;  - применяемой схемы сертификации;  - ТНПА и НПА, включая дату их опубликования, на соответствие которым осуществляется оценка оказания услуг. | | | | | | | | | | |

Приложение:

- сведения о наличии квалифицированного персонала.

- сведения об используемых средствах измерений, контроля и диагностирования;

- сведения об используемом технологическом оборудовании, инструменте;

- сведения о наличии необходимых помещений для осуществления ремонта средств измерений;

- сведения о наличии ТНПА и технических, методических документов на услуги и процессы их предоставления;

- сведения о технической возможности ремонта средств измерений (номенклатура ремонтируемых средств измерений);

- перечень объектов оказания услуг;

- копия сертификата соответствия на систему менеджмента качества (схема 4).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель (уполномоченное руководителем должностное лицо)  или индивидуальный предприниматель | | | | | | |  | |  |  | |
| (подпись) | | (инициалы, фамилия) | | |
| « |  | » |  | 20 |  | г. | |  | | |
| Главный бухгалтер  (иное должностное лицо,  уполномоченное на выделение финансовых средств) | | | | | | |  | |  |  | |
| (подпись) | | (инициалы, фамилия) | | |
| « |  | » |  | 20 |  | г. | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ответственный исполнитель |  | телефон |  |
|  | Фамилия, имя, отчество |  | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1** Количество строк для внесения информации не ограничено.

2 Регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных

предпринимателей (для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, зарегистрированных

в Республике Беларусь).

3 Если заявителем на проведение сертификации является индивидуальный предприниматель, строка не заполняется.

**СВЕДЕНИЯ**

**о наличии квалифицированного персонала**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование заявителя

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ф.И.О.** | **Должность** | **Стаж**  **работы** | **Образование** | **Сведение о повышении квалификации** | **Примечание** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Представитель заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись инициалы, фамилия

**СВЕДЕНИЯ**

**об используемых средствах измерений, контроля и диагностирования**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование заявителя

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование**  **контролируемого параметра** | **Применяемое средство**  **измерения и контроля**  **(наименование,**  **идентифицирующий**  **номер)** | **Диапазон**  **измерений,**  **класс точности** | **Данные**  **о метрологическом состоянии**  **(номер свидетельства,**  **дата поверки, калибровки,**  **аттестации)** |
|  |  |  |  |

Представитель заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись инициалы, фамилия

**СВЕДЕНИЯ**

**об используемом технологическом оборудовании, инструменте**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование организации

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование**  **услуги** | **Оборудование и оснастка** | | | | **Примечания** |
| **Наименование,**  **модель**  **(модификация)** | **Функциональное**  **назначение** | **Наличие системы планово-профилактического ремонта и**  **обслуживания и** | **Состояние** |
|  |  |  |  |  |  |

Представитель заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись инициалы, фамилия

**СВЕДЕНИЯ**

**о наличии необходимых помещений для осуществления ремонта средств измерений**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование заявителя

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **Площадь,**  **м2** | **Климатические условия** | | | **Сопротивление заземляющих**  **устройств и цепи заземления**  **(протокол №, дата)** | **Прочие**  **данные** |
| **температура,**  **О, С** | **влажность,**  **%** | **давление,**  **кПа** |
| Рабочая зона |  |  |  |  |  |  |
| Складские  Помещения |  |  |  |  |  |  |

Представитель заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись инициалы,фамилия

**СВЕДЕНИЯ**

**о наличии ТНПА и технических, методических документов**

**на услуги и процессы их предоставления**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование заявителя

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№п.п.** | **Наименование документа**  **(комплекта документов)** | **Обозначение** | **Примечание** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Представитель заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись инициалы, фамилия

**СВЕДЕНИЯ**

**о технической возможности ремонта средств измерений (номенклатура ремонтируемых средств измерений)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование организации по ремонту средств измерений

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Код\* вида**  **измерений** | **Наименование средства измерений** | **Пределы измерений** | **Класс точности**  **(погрешность/**  **неопределенность)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\* Коды видов измерений**:

01 - Средства измерений геометрических величин

02 - Средства измерений массы

03 - Средства измерений силы и твердости

04 - Средства измерений давления

05 - Средства измерений вакуума

06 - Средства измерений параметров движения

07 - Средства измерений расхода количества жидкостей и газов

08 - Средства измерений вязкости и плотности

09 - Средства измерений физико-химических величин

10 - Средства измерений температурных и теплофизических величин

11 - Средства измерений оптических и оптико-физических величин

12 - Средства измерений акустических величин

13 - Средства измерений электрических величин

14 - Средства измерений магнитных величин

15 - Средства измерений времени и частоты

16 - Средства измерений радиоэлектронных величин

17 - Средства измерений ионизирующих излучений

19 - Средства технической диагностики

20 - Средства неразрушающего контроля

21 - Средства измерений параметров испытательного оборудования

22 - Средства измерений аэрогидродинамических величин

23 - Информационно-измерительные и управляющие системы, комплексы

25 - Средства медицинского назначения

26 - СИ, применяемые в составе технологического оборудования для производства алкогольной, непищевой спиртосодержащей продукции и этилового спирта

99 - Прочие средства измерений

Представитель заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись инициалы, фамилия

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**объектов оказания услуг**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование организации по ремонту средств измерений

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование объектов оказания услуг** | **Адрес предоставления услуг** | **Примечание** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Представитель заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись инициалы, фамилия