|  |
| --- |
| НА ОФІЦІЙНОМУ БЛАНКУ ПІДПРИЄМСТВА |

Вих.№\_ \_від  *\_*

Директору НВП «ТЦ ДІЕКС»

САЗОНОВІЙ Наталії

49040, м. Дніпро, провулок Джинчарадзе 8,

**Заявка на виконання робіт з калібрування ЗВТ**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.**

(номер та дату надходження заявки вказує **Виконавець**)

Просимо Вас провести калібрування наступних засобів вимірювальної техніки (ЗВТ) та стандартних зразків:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Найменування ЗВТ/стандартного зразку** | **Тип** | **Заводський номер** | **Кількість ЗВТ (одиниць)** | **Точки калібрування з діапазону вимірювань** |
|  | Дефектоскоп ультразвуковий | УД4-76 | 5 | 1 | (10,20,40,60,80) дБ;  (10,20,50,100,200) мм |
|  | Товщиномір ультразвуковий | ТУЗ-1 | 37 | 1 | (5,10,20,50,100 ) мм |
|  | Лінійка вимірювальна | Л300 | 9 | 1 | (50,100,200,300) мм |

**Реквізити Замовника**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Повна назва  підприємства | Товариство з обмеженою відповідальністю Спільне українсько-німецьке підприємство «ТОВАРИСТВО ТЕХНІЧНОГО НАГЛЯДУ ДІЕКС» | |
| Скорочена назва підприємства | ТОВ СП «ТОВАРИСТВО ТЕХНІЧНОГО НАГЛЯДУ ДІЕКС» | |
| Адреса | 49040, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пров. Джинчарадзе, 8 | |
| Код ЄДРПОУ | 32349901 | |
| № Свідоцтва платника ПДВ | 200021565 | |
| Індивідуальний податковий номер | 323499004637 | |
| Розрахунковий рахунок та МФО банку | UA663510050000026004641015200 в АТ «УкрСиббанк», МФО 351005 | |
| **Контактна особа**  **(ПІБ)** | Шевченко Олександр Миколайович (віртуальна особа!) | |
| **Телeфон | e-mail** | 099-377-65-49 | shevchenko@tuev-dieks.com |

Необхідність встановлення відповідності ЗВТ стандарту або специфікації: ☐ так ☐ ні, якщо вказано «так» то необхідно вказати номер за порядком позиції ЗВТ та шифр стандарту: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Керівник лабораторії** |  |  |  |  |
| **(або відповідальна особа)** |  | підпис |  | ПІБ |