|  |  |
| --- | --- |
| **Заявка /Акт приема-передачи средств измерений (СИ)** | **№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(Заполняется ООО Профигрупп***)** |

**Заказчик:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации |  |
| Юридический адрес |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |

Имя и контактный телефон лица, ответственного за передачу/приемку: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail для отправки счета: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Исполнитель:**

ООО "Профигрупп", ИНН 7804311129

197101, Санкт-Петербург г., вн. тер. г. муниципальный округ Посадский, ул. Большая Монетная, д. 16, к. 45-1, Литера Ю, помещение. 35 ЧАСТЬ №2 И №4

Мы нижеподписавшиеся, представитель Заказчика с одной стороны и представитель Исполнителя с другой стороны, составили настоящий акт о том, Заказчик передает Исполнителю следующие средства измерения (оборудование):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование СИ (оборудование)** | **Тип СИ** | **Номер в госреестре** | **Заводской номер** | **Год** **выпуска СИ** | **Вид работ** (поверка, калибровка или ремонт\*)Если поверка, то указать первичная или периодическая) | **Требуется ли выдача св-ва о поверке или нанесения знака поверки на корпус СИ** (указать, что конкретно требуется или слово «нет», если не требуется.  | **Наименование величин, поддиапазонов, на которых требуется поверить СИ** (заполняется, если требуется провести поверку с ограничением) | **Комплектность передаваемого СИ** (заполняется, если кроме СИ передается дополнительное оборудование, необходимое для проведения работ или документация)  | **Примечания**(сведения об установленных аппаратных и программных опциях**)** | **Подпись** **заказчика при возврате СИ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Если необходимо провести ремонт, то указать характеристику неисправности.

Дата приема "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года.

От Заказчика передал (подпись, расшифровка подписи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Реквизиты доверенности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

От Исполнителя принял (подпись, расшифровка подписи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П.

Дата возврата "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года.

От Заказчика получил (подпись, расшифровка подписи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Реквизиты доверенности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

От Исполнителя выдал (подпись, расшифровка подписи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П.

**Примечание:** после заполнения в электронном виде, заявку необходимо сохранить в формате документа WORD и отправить по электронной почте на следующие адреса:
info@pg-spb.ru

isataev@dipaul.ru

Распечатанный (двухсторонняя печать) в 2-х экземплярах оригинал заявки передается исполнителю для дальнейшего заполнения при приеме СИ в работу.

Один, полностью заполненный экземпляр заявки, остается у исполнителя, другой передается заказчику.

Получение СИ после выполнения работ возможно после предоставления заказчиком оригинала заявки/акта – приема передачи СИ или доверительного письма.