ЗАЯВКА НА РАЗОВУЮ ТРАНСПОРТИРОВКУ ОБОРУДОВАНИЯ АВТОМОБИЛЬНЫМ ТРАНСПОРТОМ ФБУ «КУЗБАССКИЙ ЦСМ»

***ВНИМАНИЕ!*** *Транспортировка оборудования осуществляется в часы работы ФБУ «Кузбасский ЦСМ». Заявка направляется не менее чем за три дня до транспортировки оборудования. Назначенный день транспортировки оборудования согласовывается с заказчиком(грузоотправителем). Оборудование транспортируется в упаковке (таре), приборы из стекла транспортируются в упаковке, обеспечивающей их сохранность. Каждое оборудование должно иметь заводской (серийный) номер или буквенно-цифровое обозначение, нанесенное на оборудование. Оборудование без номеров не принимается. Загрузка/разгрузка в автомобиль ФБУ «Кузбасский ЦСМ» осуществляется силами заказчика(грузоотправителя). За достоверность информации, указанной в данной заявке несет ответственность заполнивший заявку. При отказе транспортировки оборудования на назначенный день заказчик(грузоотправитель) обязан сообщить не менее чем за 1 рабочий день по телефону 8/3842/36-51-18, г. Новокузнецк 8/3843/36-00-60. При невозможности ФБУ «Кузбасский ЦСМ» осуществить транспортировку оборудования в назначенный день, работник СП за сутки обязан уведомить по средствам связи заказчика. При необходимости заказчик (грузоотправитель) обязан заранее подготовить необходимые документы для беспрепятственного въезда/выезда транспорта ФБУ «Кузбасский ЦСМ» для загрузки/разгрузки оборудования.*

*Вопросы по заполнению заявки – 8/3842/36-51-18, г. Новокузнецк 8/3843/36-00-60, заполненная заявка направляется в сектор приема и учета средств измерений по адресу: buro@kuzcsm.ru*

Заявка на разовую транспортировку оборудования

автомобильным транспортом ФБУ «Кузбасский ЦСМ»

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Заказчик (грузоотправитель):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ договора (контракта)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес **загрузки** оборудования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Контактное лицо и номер телефона:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование оборудования, тип, марка*обязательное заполнение* | Заводской (ие)(серийный(ые)) номер(а)*обязательное заполнение* | Количество, шт*обязательное заполнение* | Наличие технической документации *(указать название)**обязательное заполнение* | Примечание \**(указать номер счета на оплату услуг, если выписывался заранее,* *в случае сдачи оборудования на поверку)* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

Общее количество мест с учетом упаковки и(или) тары\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_