**Број захтева Датум**

*(попуњава Лабораторија)**(попуњава Лабораторија)*

|  |
| --- |
| **ЗАХТЕВ ЗА ETAЛОНИРАЊЕ** |
| **ПОДАЦИ О НАРУЧИОЦУ УСЛУГЕ** *(попуњава подносилац захтева)* |
| **Подносилац захтева***(назив, адреса, ПИБ, лице за контакт,емаил, телефон)* |  |
| **Корисник уређаја***(назив, адреса, лице за контакт,емаил, телефон)* |  |
| **Место еталонирања / локација (означи)** | **[ ]  Лаб.за еталонирање [ ]  Терен** |
| **ПОДАЦИ О МЕРИЛУ / УРЕЂАЈУ** |
| **Мерило** *(назив, тип и произвођаћ)* **са серијским или идентификационим бројем** | **Основна метролошка својства** *(мерни опсег, класа тачности, резолуција, мерна несигурност)* | **Захтеване тачке на које мерило треба да се еталонира** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **MEТОДЕ ЕТАЛОНИРАЊА****Прихватају се методе из обима акредитације Лабораторије\*** **[ ]  ДА [ ]  НЕ**\**Под обимом акредитације сматра се последња важећа верзија објављена на сајту www.ats.rs* *\*Еталонирања се изводе директном методом поређенја у складу са референтним документима* |
| **ПОСЕБНИ ЗАХТЕВИ ЗА МЕТОДЕ ЕТАЛОНИРАЊА**  **[ ]  ДА [ ]  НЕ****НАПОМЕНА:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **ДОДАТНИ ЗАХТЕВИ:** *(На пр.: датум следећег еталонирања)* **[ ]  ДА [ ]  НЕ***(Наведите датум следећег жељеног еталонирања):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

 |  |

**Наручилац захтева:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(име и презиме)* |  | *(потпис, печат)* |  | *(датум)* |  |

**ПРЕИСПИТИВАЊЕ ЗАХТЕВА**

*(попуњава Лабораторија)*

|  |
| --- |
| **ЗАХТЕВ АДЕКВАТНО ДЕФИНИСАН**  **[ ]  ДА [ ]  НЕ****НАКНАДНО ДОПУЊЕН ЗАХТЕВ [ ]  ДА [ ]  НЕ** |
| **Напомене:**  |

**Преиспитивање извршио:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(име, презиме)* |  | *(потпис,печат)* |  | *(датум)* |  |

**Изјава о сагласности корисника (попунити уколико је применљиво):**

Обавештени смо да Лабораторија за еталонирање INSTRUMENTI MB DOO Београд није у могућности да изврши сва тражена еталонирања према нашем захтеву.

Сагласни сам да се за еталонирања која се не могу извршити у Лабораторији, изврше у некој од екстерно ангажованих компетентних лабораторија, која испуњава захтеве стандарда SRPS ISO/IEC 17025\*\*, а по избору Лабораторија за еталонирање INSTRUMENTI MB DOO и за чије је резултате Лабораторија за еталонирање INSTRUMENTI MB DOO одговорна.

Напомена: Лабораторија екстерно набавља услугу еталонирања само ако је захтевано еталонирање из области еталонирања температуре и влаге.

\*\*Под стандардом SRPS ISO/IE17025 подразумева се важеће издање стандарда из 2017. године, као и издање стандарда из 2006. чија примена важи до 01.11.2020. После овог датума не прихвата се издање из 2006. Године.

 Овлашћено лице корисника услуга

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

 Име и презиме, потпис

 Датум: