**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. |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **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.

Овлашћено лице корисника услуга

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

Име и презиме, потпис

Датум: