Приложение 6

к приказу от 31.10.2024 № 2858

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата поступления | № регистрации | Тип закупки | Исполнитель | Подпись руководителя структурного подразделения | Отметка выполнения |
|  |  |  |  |  |  |

Закупку разрешаю:

Ректор (проректор) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В Управление социально-бытового

и материально-технического обеспечения

Служебная записка

Прошу оказать услуги по поверке/калибровке приборов для\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название подразделения)

в соответствии с нижеприведенными сведениями:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | № гос.  реестра | Наименование  СИ (ИО) | Тип СИ (ИО)  Модификация  (класс точности, диапазон измерений, количество каналов или количество штук в наборе) | Заводской  номер | Иинвентарный номер | Год выпуска | Кол-во  СИ (ИО) | Примечание  (поверка/  калибровка) | Эталон/  Разряд/  **Рег. № ФИФ**  (указывается для эталонов) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Оборудование числится на мат. точке №\_\_\_\_, м.о.л. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

Оплату произвести с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать источник финансирования, лицевой счет, грант, государственный контракт)

Контактное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел. раб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел.моб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

Руководитель лицевого счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность,подпись,дата)