

Указывается полное и сокращенное название учреждения по Уставу

ГУП ЧО «Медтехника»

Заявка

Администрация «наименование учреждения» просит заключить договор на метрологическое обслуживание на 20__ г.

Перечень средств измерений и ИМТ следующий:

№№ п/п	Наименование, тип, (марка) СИ	Кол-во	Год выпуска	Дата последней поверки

Оплату гарантируем.

Руководитель

ФИО (Полностью)

МП