И.о. руководителя

 Забайкальского филиала

 ФБУ «Бурятский ЦСМ»

 В.Ю.Киргинцеву

**ЗАЯВКА**

**НА ПРОВЕДЕНИЕ ИЗМЕРЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ**

**КАЧЕСТВА ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ЭНЕРГИИ**

|  |
| --- |
|  |

наименование организации-заказчика, в интересах которого будут проводиться измерения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОГРН |  | ИНН |  | КПП |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Юридический адрес: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Телефон: |  | Факс: |  | E-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| в лице |  |

должность, фамилия, имя, отчество руководителя

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| просит провести измерения показателей качества электрической энергии на соответствие требованиям ГОСТ 32144-2013 «Электрическая энергия. Совместимость технических средств электромагнитная. Нормы качества электрической энергии в системах электроснабжения общего назначения»:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Определяемый показатель | Реквизиты методики измерений | Вид измерений(отметить –V) |
| Отклонение частоты | ГОСТ 33073ГОСТ 30804.4.30 |  |
| Положительное и отрицательное отклонение напряжения |  |
| Кратковременная доза фликера |  |
| Длительная доза фликера |  |
| Коэффициент несимметрии напряжений в трехфазных системах |  |
| Длительность прерывания напряжения |  |
| Длительность перенапряжений по максимальному напряжению |  |
| Длительность провалов по остаточному напряжению |  |
| Коэффициент гармонических составляющих напряжений порядка n | ГОСТ 30804.4.7 |  |
| Суммарный коэффициент гармонических составляющих напряжений |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Организация и |  |
| адрес проведения измерений: |  |
| Представитель заказчика: |  |

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**распределительных электрических сетей с центрами питания**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование подстанции, центра питания, секции распределительного устройства (РУ), номинальное напряжение присоединенной сети | Номера распределительных линий, присоединенных к центру питания | Наименование распределительных пунктов (РП), распределительных трансформаторных подстанций (РТП) или трансформаторных подстанций (ТП) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Заявитель обязуется:

- обеспечить доступ на объекты для проведения измерений ЭЭ по показателям качества;

- ограничить доступ посторонних лиц к оборудованию ФБУ «Забайкальский ЦСМ» на время проведения измерений;

- обеспечить бесперебойное питание измерительных приборов ФБУ «Забайкальский ЦСМ»;

- обеспечить сохранность оборудования ФБУ «Забайкальский ЦСМ»;

- оплатить все расходы по проведению и организации измерений.

**Способ передачи результатов исследований (испытаний) и измерений, договоров, финансовых документов:**

□ лично в руки; □заказным письмом; □ факсом; □ по электронной почте.

По результатам измерений выдается заключение о соответствии требованиям НД согласно правилу принятия решения, описанному в «Инструкции по правилу принятия решения и заявлению о соответствии»: **□** Да**, □** Нет

**Заказчик ознакомлен:** сметодами исследований (испытаний) и измерений, диапазонами определения, сроками проведения работ и прейскурантом цен

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

 Руководитель организации-заказчика подпись инициалы, фамилия

М.П. «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Анализ заявки проведен и согласован с Заказчиком.

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

 Специалист ИЦ ФИО подпись Дата