|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ФБУ «Тюменский ЦСМ»  ИАЛ «Тюмень-тест»  625034, г. Тюмень, ул. Камчатская, д.201, строение 8  тел: (3452) 20-10-36 (доп. 3-14)  e-mail: ems@csm72.ru |
| Дата поступления заявки: |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование заказчика (фамилия, инициалы): | **Иванов И.И** |
| Почтовый адрес: | **625000, РФ, Тюменская обл., г. Тюмень, ул. Мира, 7.** |

**ЗАЯВКА**

на проведение работ по испытанию электрической энергии по показателям качества.

Просим Вас провести измерения показателей качества электрической энергии:

1. Определяемые показатели с указанием методики измерений:

* частота, п.5.1 ГОСТ 30804.4.30-2013;
* отклонение частоты, п.5.1 ГОСТ 30804.4.30-2013;
* длительность провала напряжения, п.5.4 ГОСТ 30804.4.30-2013;
* отрицательное отклонение напряжения, п.5.12 ГОСТ 30804.4.30-2013;
* положительное отклонение напряжения, п.5.12 ГОСТ 30804.4.30-2013;
* кратковременная доза фликера, ГОСТ Р 51317.4.15-2012;
* длительная доза фликера, ГОСТ Р 51317.4.15-2012;
* коэффициент гармонической составляющей напряжения, ГОСТ 30804.4.7-2013, п. 5;
* суммарный коэффициент гармонических составляющих напряжения, ГОСТ 30804.4.7-2013, п. 5;
* коэффициент m-ной интергармонической составляющей напряжения, ГОСТ 30804.4.7-2013, п. 5;
* коэффициент несимметрии напряжений по обратной последовательности, ГОСТ 30804.4.30-2013, п. 5.7;
* коэффициент несимметрии напряжений по нулевой последовательности, ГОСТ 30804.4.30-2013, п. 5.7;
* глубина провала напряжения, ГОСТ 30804.4.30-2013, п. 5.4;
* длительность перенапряжения, ГОСТ 30804.4.30-2013, п. 5.4;
* максимальное значение напряжения при перенапряжении, ГОСТ 30804.4.30-2013, п. 5.4;
* прерывание напряжения, ГОСТ 30804.4.30-2013, п. 5.5.

(**указать необходимое V**)

1. Идентификационные данные пункта контроля (заполняется на каждый пункт в отдельности):

Адрес: **625000, РФ, Тюменская обл., г. Тюмень, ул. Мира, 7.**

Место установки**: цех № 5, ВРУ-0,4 кВ**

Центр питания (при наличии информации): **ТП-10/0,4 кВ № 1234**

Номинальное напряжение: **0,4 кВ.**

При напряжении более 1 кВ необходимо дополнительно информация об установленном оборудовании: трансформаторах тока и трансформаторах напряжения (наименование, тип, свидетельства о поверке)

Необходимость предоставления мнений и интерпретаций \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Право выбора точек измерения оставляю за исполнителем **ДА**/НЕТ (нужное подчеркнуть)

Дополнительные требования к протоколу испытаний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Продолжительность измерений \_ **(1, 1-7, 7)** \_\_ суток

Отметка о необходимости (нужное подчеркнуть):

**счет/договор**

отправка скан-копии протокола на эл.почтуДА/**НЕТ**, эл.почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отправка оригинала протокола (-ов) испытаний почтой России ДА**/НЕТ**, почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Контактное лицо по заявке:**

ФИО **Иванов Иван Иванович**

Контактный телефон, эл. почта **8(123)456-78-99, ge@melnic.ru**

Я, Иванов Иван Иванович, даю согласие ФБУ «Тюменский ЦСМ» на обработку персональных данных в целях использования для передачи сведений в ФГИС Росаккредитации.

Дата **28.03.21** Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Примечание: Перечень определяемых показателей может отличаться для каждой заявки*