

Руководитель (заместитель руководителя)
М.П. Федеральной службы по аккредитации
Д.А. МАКАРЕНКО

подпись

инициалы, фамилия

19-09-18

Приложение
к заявлению о сокращении области
аккредитации

№ _____
от «___» _____ 20__ г.
на 1 листе, лист 1

ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

Федеральное бюджетное учреждение «Государственный региональный центр стандартизации,
наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя
метрологии и испытаний в Волгоградской области»

(ФБУ «Волгоградский ЦСМ»)

400081, г. Волгоград, ул. Бурейская, д. 6

адрес места осуществления деятельности

Проверка средств измерений

БИ

шифр поверительного клейма

№ п/п	Измерения, тип (группа) средств измерений	Метрологические требования		Примечание
		диапазон измерений	погрешность и (или) неопределенность (класс, разряд)	
400081, г. Волгоград, ул. Бурейская, д. 6				
Измерения геометрических величин				
1	Кольца эталонные	(5,95 – 160,1) мм	4 разряд ПГ ± (0,5 – 1,3) мкм	
2	Приборы для измерения отклонения от круглости	(3 – 355) мм	ПГ ± 0,025 мкм	
Измерения параметров потока, расхода, уровня, объема веществ				
3	Преобразователи расхода жидкости корреляционные (безролиновая поверка)	(2,7 – 4,5·10 ⁵) м ³ /ч	ПГ ± (1,5 – 2,5) %	
4	Установки поверочные объемного расхода воды	(0,03 – 175) м ³ /ч	ПГ ± (0,3 – 0,5) %	
Теплофизические и температурные измерения				
5	Термометры сопротивления	(193 – 1373) К	КД АА, А, В, С	
Измерения времени и частоты				
6	Хронометры морские механические	(0 – 24) ч	ПГ ± 3,5 с	
Оптические и оптико-физические измерения				
7	Осветители эталонные телескопические	(300 – 2000) кд (5000 – 30000) кд	ПГ ± 8 %	

Директор

должность уполномоченного лица



подпись уполномоченного лица

С.В. Сарычев

инициалы, фамилия уполномоченного лица