



Руководитель (заместитель руководителя)
м.п. Федеральной службы по аккредитации

подпись

инициалы, фамилия

ДИТВАК А. С.

16 АПР 2019

Приложение
к аттестату аккредитации

№ _____

от « _____ » _____ 20__ г.

на 2 листах, лист 1

ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

Общество с ограниченной ответственностью «Центр Сервиса и Метрологии»
(ООО «ЦСМ»)

наименование юридического лица

450022, РОССИЯ, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Бакалинская, д. 68, корп., 7, этаж цоколь
адрес места осуществления деятельности

Поверка средств измерений

ДНТ

шифр поверительного клейма

№ п/п	Измерения, тип (группа) средств измерений	Метрологические требования		Примечание
		диапазон измерений	погрешность и (или) неопределенность (класс, разряд)	
1	2	3	4	5
Измерения параметров потока, расхода, уровня, объема веществ				
1	Счетчики жидкости, расходомеры, преобразователи расхода электромагнитные, ультразвуковые, вихревые, тахометрические	(0,005 – 150) м ³ /ч	ПГ ±(0,3 – 5) %	
2	Счетчики, расходомеры, преобразователи массового расхода жидкости	(0,005 – 150) т/ч	ПГ ±(0,3 – 5) %	
3	Счетчики, расходомеры, преобразователи расхода нефти	(0,005 – 150) м ³ /ч	ПГ ±(0,3 – 5) %	
4	Вычислители количества теплоты	(0 – 10 ⁷) Гкал	ПГ ±(0,05 – 1) %	

Теплофизические и температурные измерения

5	Термометры сопротивления и термопреобразователи сопротивления	$[(-50) - 450]^{\circ}\text{C}$	КД А, В, С	
6	Термометры показывающие, манометрические, биметаллические, термометры цифровые	$[(-50) - 450]^{\circ}\text{C}$	ПГ $\pm(0,25 - 5) \%$	
7	Комплекты термометров сопротивления и комплект термопреобразователей сопротивления	$(0 - 180)^{\circ}\text{C}$	Класс 1; 2	

 Директор
 должность
 уполномоченного лица

[Handwritten Signature]

 подпись
 уполномоченного лица

 Р.С. Салихов
 инициалы, фамилия
 уполномоченного лица

М.П.



Эксперт по аккредитации



(подпись)

Г.Б. Окопная

(инициалы, фамилия)

Технический эксперт

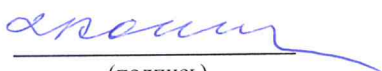


(подпись)

Н.В. Васецкая

(инициалы, фамилия)

Технический эксперт



(подпись)

Н.Б. Комарова

(инициалы, фамилия)



Итого пронумеровано,
креплено печатью
_____ листа (ов)



Руководитель (заместитель руководителя)
Федеральной службы по аккредитации

подпись

инициалы, фамилия

16 АПР 2019

Приложение
к аттестату аккредитации

№ _____

от « _____ » _____ 20__ г.

на 1 листе, лист 1

ДОПОЛНЕНИЕ № 1 К ОБЛАСТИ АККРЕДИТАЦИИ

Общество с ограниченной ответственностью «Центр Сервиса и Метрологии»
(ООО «ЦСМ»)

наименование юридического лица

450022, РОССИЯ, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Бакалинская, д. 68, корп., 7, этаж цоколь
адрес места осуществления деятельности

Поверка средств измерений

ДНТ

шифр поверительного клейма

№ п/п	Измерения, тип (группа) средств измерений	Метрологические требования		Примечание
		диапазон измерений	погрешность и (или) неопределенность (класс, разряд)	
1	2	3	4	5
Измерения параметров потока, расхода, уровня, объема веществ				
1	Теплосчетчики	(0,005 – 150) м ³ /ч (1 · 10 ⁻⁴ – 1 · 10 ⁷) ГДж	ПГ ±(0,5 – 2,5) % КТ А; В; С	

Директор

должность

уполномоченного лица

М.П.



подпись

уполномоченного лица

Р.С. Салихов

инициалы, фамилия

уполномоченного лица

Эксперт по аккредитации



(подпись)

Г.Б. Окопная

(инициалы, фамилия)

Технический эксперт



(подпись)

Н.В. Васецкая

(инициалы, фамилия)

Технический эксперт



(подпись)

Н.Б. Комарова

(инициалы, фамилия)